



## MEDIE STRUTTURE DI VENDITA denuncia di inizio attività

AL COMUNE DI:

codice ISTAT

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

 **in qualità di titolare dell'impresa individuale**

codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

 **in qualità di legale rappresentante della società**

denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

**trasmette denuncia di inizio attività relativa a :**

	attività	stagionale	permanente
<input type="checkbox"/> <b>A – subentro</b>			
per <input type="checkbox"/> <b>B – riduzione di superficie di vendita</b>			

**Preso atto che la denuncia comporta ai sensi dell'art.19 della Legge 7 agosto 1990, n°241 l'inizio immediato dell'attività fatte salve le verifiche d'ufficio da parte dell'Amm.ne comunale entro 60 giorni dalla data di presentazione della denuncia stessa, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. della provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

# Sezione **A** Subentro

## indirizzo dell'esercizio

comune		C.A.P.				
via, viale, piazza, ecc.		numero civico				
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

## settore o settori merceologici e superfici di vendita

<input type="checkbox"/> settore alimentare	mq.	_ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico	mq.	_ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie	mq.	_ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> settore misto	mq.	_ _ _ _ _ _ _

(è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. co.5 del D.lgs114/98)

**superficie totale di vendita dell'esercizio** mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### tabelle speciali riservate ai titolari di

<input type="checkbox"/> rivendite generi di monop.	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq.	_ _ _ _ _ _ _
---	-----------------------------------	--	-----	---------------

## superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superf. adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE:

SI  NO

### SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

Titolare/denominazione		
codice fiscale	partita IVA	
indirizzo	autorizzazione	superficie di vendita mq.
	n. del	_ _ _ _ _ _ _

## motivo del subentro

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> cessione d'azienda   | <input type="checkbox"/> fallimento             |
| <input type="checkbox"/> affittanza d'azienda | <input type="checkbox"/> successione ereditaria |
| <input type="checkbox"/> donazione d'azienda  | <input type="checkbox"/> altro specificare      |
| <input type="checkbox"/> fusione              |   |

## estremi dell'atto tra vivi

si rammenta che a norma dell'art. 2556 Codice Civile i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione, di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio

cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante		
data di stipulazione	data di registrazione	data di decorrenza

## estremi della successione ereditaria

data di decesso del titolare	data presentazione denuncia successione	data di apertura del testamento
------------------------------	---	---------------------------------

## eredi o legatari

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

## Sezione **B** Riduzione di superficie di vendita

### indirizzo

comune

C.A.P.

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

dati  
catastali

categoria

classe

sezione

foglio

mappale

subalterno

### settore o settori merceologici e superfici di vendita ESISTENTI

 settore alimentare

mq. | | | | | | | |

 settore non alimentare generico

mq. | | | | | | | |

 settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie

mq. | | | | | | | |

 settore misto

mq. | | | | | | | |

superficie totale di vendita dell'esercizio

mq. | | | | | | | |

### tabelle speciali riservate ai titolari di

 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti

mq. | | | | | | | |

### superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)

mq. | | | | | | | |

### settore o settori merceologici e superfici di vendita post riduzione

 settore alimentare

mq. | | | | | | | |

 settore non alimentare generico

mq. | | | | | | | |

 settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie

mq. | | | | | | | |

 settore misto

mq. | | | | | | | |

superficie totale di vendita dell'esercizio

mq. | | | | | | | |

### tabelle speciali riservate ai titolari di

 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti

mq. | | | | | | | |

### superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)

mq. | | | | | | | |

**indicare per esteso, ai sensi del D.P.R. 581/1995, qualunque sia la sezione compilata l'attività esercitata o che si intende esercitare facendo riferimento ai prodotti inclusi nell'allegato C**

attività

prevalente

attività

secondaria

### II/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

 quadro autocertificazione allegato A allegato B

data

firma del/della titolare o legale rappresentante

## quadro autocertificazione

va compilato da parte di chi sottoscrive le sezioni A e B

### II/La sottoscritto/a dichiara

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" antimafia (2)
- 3  di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
  - i regolamenti locali di polizia urbana
  - i regolamenti locali di polizia annonaria ed igienico-sanitaria;
  - i regolamenti edilizi;
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- 4  di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (art. 26, comma 3, del D.Lgs. 114/1998)

### da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari solo per le imprese individuali

- 6  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
  - 6.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_
  - 6.2  aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio dei prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tipo di attività \_\_\_\_\_  
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - 6.3  aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - 6.4  Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso (fino al 24 aprile 1999)

### solo per le società

- 7  che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di:  rappres. legale  altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data	firma del/della titolare o legale rappresentante
------	--

**allegato A****dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione****II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data  firma **II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data  firma **II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data  firma

**Il/La sottoscritto/a**

cognome				nome			
luogo di nascita			provincia o stato estero di nascita		data di nascita		
codice fiscale			cittadinanza			sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza			provincia o stato estero di residenza		C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		telefono	

- LEGALE RAPPRESENTANTE**  
della società \_\_\_\_\_
- PREPOSTO**  
dalla società \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ mediante compilazione del punto 7 del quadro autocertificazione

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)
- 3) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
  - 3.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_
  - 3.2  aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_  
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - 3.3  aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - 3.4  Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso  
(fino al 24 aprile 1999)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

- (1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:
- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
  - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
  - c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
  - d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria. nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444. 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
  - e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27/12/1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31/5/1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.

Art.5 comma 4 Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

- (2) In caso di società tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

**Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare**

- Ipermercati (oltre 2.500 mq. - self service)
- supermercati (oltre 400 mq. - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

**Esercizi specializzati a prevalenza alimentare**

- Frutta e verdura
- Carne e prodotti a base di carne
- Pesci, crostacei, molluschi
- Pane, pasticceria, dolciumi
- Bevande (vini, oli, birra ed altre)
- Tabacco e altri generi di monopolio
- Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)

**Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare**

- Grandi magazzini (oltre 400 mq. - self service)
- altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

**Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare**

- Farmacie
- Articoli medicali e ortopedici
- Cosmetici e articoli di profumeria
- Prodotti tessili e biancheria
- Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
- Calzature e articoli in cuoio
- Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
- Elettrodomestici, radio, televisori, dischi, strumenti musicali
- Ferramenta, vernici, giardinaggio, articoli igienico sanitari e da costruzione
- Libri, giornali, cartoleria
- Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi e per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti...)
- Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati...)
- Distributori di carburante

**settori merceologici**

articolo 7, comma 4, Legge Regionale 13/8/2004, n. 15

**settore alimentare**

comprende tutti i prodotti alimentari nonché i prodotti per la pulizia e l'igiene della persona e della casa, esclusi gli articoli di profumeria

**settore non alimentare generico**

comprende tutti i prodotti non alimentari con esclusione dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

**settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie**

comprende la vendita esclusiva dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

**settore misto**

comprende i prodotti alimentari e non alimentari (la ripartizione interna della superficie di vendita tra le due merceologie è nella disponibilità del titolare, in ogni caso è richiesto il possesso dei requisiti per il settore aliment.)