

SEZIONE C – VARIAZIONI -

L' ESERCIZIO UBICATO NEL Comune di AVELLINO C.A.P. |_|_|_|_|_|
Via-Viale- Piazza ecc. _____ N. |_|_|_|_|
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_| Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |_| mq. |_|_|_|_|_| Farmacie |_| mq. |_|_|_|_|_| Carburanti |_| mq. |_|_|_|_|_|
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|
A CARATTERE Permanente |_| **A CARATTERE Stagionale** |_| dal ___/___/___ al ___/___/___
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|
se **SI** indicare **DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE**

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBIRÀ' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 |_| C2 |_| C3 |_|

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE -

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO: _____ N. |_|_|_|_|_| C.A.P. |_|_|_|_|_|
SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento |X_| mq. |_|_|_|_|_| con riduzione |_| mq. |_|_|_|_|_|
Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento |_| mq. |_|_|_|_|_| con riduzione |_| mq. |_|_|_|_|_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_| Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |_| mq. |_|_|_|_|_| Farmacie |_| mq. |_|_|_|_|_| Carburanti |_| mq. |_|_|_|_|_|
con ampliamento |_| mq. |_|_|_|_|_| con riduzione |_| mq. |_|_|_|_|_|
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|
se **SI** indicare **DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE**

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi vicini) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'

AMPLIATA A: |__| mq. |__|_|_|_|_|

RIDOTTA A: |__| mq. |__|_|_|_|_|

Alimentare |__| mq. |__|_|_|_|_|

Alimentare |__| mq. |__|_|_|_|_|

Non alimentare |__| mq. |__|_|_|_|_|

Non alimentare |__| mq. |__|_|_|_|_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| mq. |__|_|_|_|_| Farmacie |__| mq. |__|_|_|_|_| Carburanti |__| mq. |__|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|_|_|_|_|

L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

Alimentare |__|

Non alimentare |__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| mq. |__|_|_|_|_|

Farmacie |__| mq. |__|_|_|_|_|

Carburanti |__| mq. |__|_|_|_|_|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare |__|

Non alimentare |__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| mq. |__|_|_|_|_|

Farmacie |__| mq. |__|_|_|_|_|

Carburanti |__| mq. |__|_|_|_|_|

Con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare |__| mq. |__|_|_|_|_|

Non alimentare |__| mq. |__|_|_|_|_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| mq. |__|_|_|_|_|

Farmacie |__| mq. |__|_|_|_|_|

Carburanti |__| mq. |__|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|_|_|_|_|

Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune di _____ C.A.P. |__|_|_|_|_|_|
Via-Viale- Piazza-ecc. _____ N. |__|_|_|_|
CESSA DAL ____/____/____ **PER:**
- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__| **ALLA ditta** _____
- chiusura definitiva dell'esercizio |__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare |__| mq. |__|_|_|_|_|_| **Non alimentare** |__| mq. |__|_|_|_|_|_|
Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| mq. |__|_|_|_|_|_| **Farmacie** |__| mq. |__|_|_|_|_|_| **Carburanti** |__| mq. |__|_|_|_|_|_|
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO(compresa la superficie adibita ad altri usi)mq. |__|_|_|_|_|_|
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|
se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| ALLEGATI: A |__| B |__|

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

Da compilare per chi sottoscrive le sezioni A,B,C, -(salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);

2. 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 – annonaria e igienico sanitaria;

- certificato igienico sanitario n. _____ rilasciato in data _____;

i regolamenti edilizi – concessione edilizia n. _____ rilasciata in data _____;

le norme urbanistiche- agibilità - e quelle relative alla destinazione d'uso-

- certificato di agibilità n. _____ rilasciato in data _____;

- certificato di destinazione d'uso n. _____ rilasciato in data _____;

4. di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art.10, com.1, (eventuale) lett. c, del d.lgs.114/98, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;

5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita (eventuale) nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(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, bancarotta 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.

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 si 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. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

Imprese Individuali

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

6.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di..... con il n.per il commercio delle tabelle merceologiche.....

6.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione

6.3 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....

6.4 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa sede impresa
nome impresa sede impresa
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

Solo per le società

7. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO**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, dolci
 Bevande (vini, olii, 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, art. 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 per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
 Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
 Distributori di carburante

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

Modulistica approvata ai sensi d.lgs. 114/1998 art. 10 c.5

IL MODELLO DEVE ESSERE PRESENTATO, IN TRIPLICE COPIA, ALL'UFFICIO PROTOCOLLO C/O IL COMUNE IL MODELLO DEVE ESSERE PRESENTATO, IN TRIPLICE COPIA, ALL'UFFICIO PROTOCOLLO C/O IL COMUNE CENTRALE, COMPILATO E FIRMATO IN ORIGINALE ALLEGANDO LA DOCUMENTAZIONE DI SEGUITO ELENcata:

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL TITOLARE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE SE TRATTASI DI SOCIETA' -
2. FOTOCOPIA CONTRATTO DI FITTO DEL LOCALE O TITOLO DI PROPRIETA', REGISTRATO -
3. CERTIFICATO DI AGIBILITA'- allegare dichiarazione del proprietario, con fotocopia documento di riconoscimento, attestante che dalla data di rilascio del certificato di agibilità non sono state apportate modifiche che ne hanno inficiato la validità -
4. FOTOCOPIA ATTO COSTITUTIVO DELLA SOCIETA' - SE TRATTASI DI SOCIETA' - REGISTRATO -
5. FOTOCOPIA ATTO DI ACQUISTO O FITTO AZIENDA- SE TRATTASI DI APERTURA PER SUBINGRESSO -
6. RESTITUZIONE LICENZA IN POSSESSO DEL CEDENTE- SE TRATTASI DI SUBINGRESSO -
7. PLANIMETRIA DEL LOCALE IN SCALA 1/100 CON RELAZIONE TECNICO DESCRITTIVA RIPORTANTE LA SUPERFICIE TOTALE E QUELLA DI VENDITA, TIMBRATA E FIRMATA DA UN TECNICO ABILITATO- per edicole attestare la distanza che intercorre da altra attività simile - 525,00 ml zona verde e bianca - 420.00 ml zona rossa - 300 zona blu
8. AUTORIZZAZIONE SANITARIA - da richiedere all'ufficio sanitario c/o il Comune P.zza del Popolo -
9. CERTIFICATO DESTINAZIONE D'USO COMMERCIALE -
10. DENUNCIA RIFIUTI SOLIDI URBANI -
11. CERTIFICATO IGIENICO SANITARIO - da richiedere all' ufficio sanitario comunale -
12. FOTOCOPIA ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE SETTORE ALIMENTARE per il riconoscimento della qualifica professionale è valido anche - Certificato rilasciato dal centro per l'impiego, ex collocamento, attestante di aver prestato la propria opera lavorativa, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività commerciale nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione -

15. VERSAMENTO DI € 15,49 SU C.C. N. 10477834 INTESTATO A COMUNE DI AVELLINO - SERVIZIO TESORERIA - CAUSALE DIRITTI DI SEGRETERIA Settore Attività produttive - Servizio Annona /SUAP-

Si precisa che tutti i documenti presentati devono essere accompagnati da autocertificazione attestante che i documenti trasmessi sono conformi agli originale.

Per ulteriori informazioni telefonare al n. 0825 200 360 oppure recarsi all'ufficio Commercio ubicato c/o l'edificio Anagrafe P.zza del Popolo stanza n.10 nei giorni lunedì -e venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.30 -martedì dalle ore 15,30 alle ore 17,00