

Al Comune di
CAMPOFORMIDO

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
COMMERCIO IN SEDE FISSA-COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

Il/la sottoscritto/a cognome e nome			
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
codice fiscale	16 Caratteri		Data di nascita
cittadinanza			
Luogo di nascita: Comune		Provincia	Stato
Residenza: Comune			
Provincia			
Via/Piazza			
N			
C.A.P.			
IN QUALITÀ DI:			
Titolare dell'omonima impresa individuale	C.F. 16 Caratteri		
	P. IVA 11 Caratteri		
	con sede nel Comune di		
	Provincia		
	Via/Piazza		
N			
C.A.P.			
N. di iscrizione al Registro Imprese			
CCIAA di			
<input type="checkbox"/> Impresa non iscritta			
Legale rappresentante	C.F. 11 Caratteri		
	P. IVA (se diversa da C.F.) 11 Caratteri		
	denominazione o ragione sociale		
	con sede legale nel Comune di		
	Provincia		
	Via/Piazza		
	N		
	C.A.P.		
N. di iscrizione al Registro Imprese			
CCIAA di			
<input type="checkbox"/> Impresa non iscritta			
telefono	fax		
t. mobile	fax		
P.E.C.			

Per il recapito delle comunicazioni, in luogo diverso dalla sede legale, elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 C.C. presso:

sig./sig.ra/ditta			
Residenza/ sede	cap - prov		
in via/Piazza/n.			
telefono	fax		
P.E.C.			

Selezionare il tipo di attività
<input type="checkbox"/> Commercio in sede fissa
<input type="checkbox"/> Commercio sulle aree pubbliche

Selezionare la durata dell'attività
<input type="checkbox"/> Durata permanente
<input type="checkbox"/> Durata stagionale
<input type="checkbox"/> Durata temporanea

Selezionare la modalità di esercizio dell'attività
<input type="checkbox"/> In locale appositamente dedicato (negoziò)
<input type="checkbox"/> In chiosco fisso ad uso negozio
<input type="checkbox"/> In forma itinerante su aree pubbliche
<input type="checkbox"/> In posteggio all'interno di area di mercato su aree pubbliche
<input type="checkbox"/> In forma promiscua, all'interno di un locale aperto al pubblico destinato prevalentemente ad altri usi (ad esempio, in abbinamento con esercizi di somministrazione, con attività artigiane alimentari – quali pizze al taglio, gelaterie artigiane, rosticcerie artigiane- con palestre, centri sportivi, con associazioni o circoli privati, etc)
<input type="checkbox"/> In spacci interni
<input type="checkbox"/> Mediante apparecchi automatici
<input type="checkbox"/> Vendita per corrispondenza o altri sistemi di comunicazione
<input type="checkbox"/> Vendita diretta al domicilio dei consumatori o mediante contratti negoziati fuori dai locali commerciali

Selezionare la tipologia dell'attività in sede fissa, in relazione alla sua superficie
<input type="checkbox"/> Attività di vicinato
<input type="checkbox"/> Attività di media struttura minore
<input type="checkbox"/> Attività di media struttura maggiore
<input type="checkbox"/> Attività di grande struttura

Selezionare causale del subingresso	
<input type="checkbox"/> per atto tra vivi (<i>acquisto, affitto, ecc</i>)	<input type="checkbox"/> con attivazione <input type="checkbox"/> senza attivazione (<i>volendo trasferire l'attività a terzo soggetto</i>)
<input type="checkbox"/> per causa di morte	
<input type="checkbox"/> reintestazione (<i>da parte del proprietario, alla cessazione dell'affitto</i>)	

Selezionare settore merceologico	
<input type="checkbox"/> Alimentare <input type="checkbox"/> Alimentare con somministrazione di alimenti e bevande su aree pubbliche	
<input type="checkbox"/> Non alimentare	
<input type="checkbox"/> Stampa quotidiana e periodica	
<input type="checkbox"/> Tabella speciale per: <input type="checkbox"/> FARMACIE <input type="checkbox"/> TABELLA RIVENDITE DI GENERI DI MONOPOLIO	
<input type="checkbox"/> Attività integrativa a IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE AUTOMATICA DI CARBURANTI	
<input type="checkbox"/> Cose antiche ed usate senza valore storico ed artistico	<input type="checkbox"/> commercio al dettaglio
<input type="checkbox"/> Cose antiche ed usate con valore storico ed artistico	<input type="checkbox"/> commercio all'ingrosso

SEZIONE A – NUOVA APERTURA DI ATTIVITA'

- SOTTOSEZIONE A1 – NUOVA APERTURA
- SOTTOSEZIONE A2 – NUOVA APERTURA DI ATTIVITA' IN FORMA PROMISCUA
- SOTTOSEZIONE A3 – ESTENSIONE VENDITA ALL'ALTRO SETTORE MERCEOLOGICO

SEZIONE B – VARIAZIONI DEI LOCALI

- SOTTOSEZIONE B1 – TRASFERIMENTO DI SEDE
- SOTTOSEZIONE B2 – AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE
- SOTTOSEZIONE B3 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE

SEZIONE C – VARIAZIONI DEI SOGGETTI

- SOTTOSEZIONE C1 – SOSTITUZIONE PREPOSTO/LEGALE RAPPRESENTANTE
- SOTTOSEZIONE C2 – REINTESTAZIONE/SUBINGRESSO TRA VIVI O A CAUSA DI MORTE

SEZIONE D – REQUISITI PER L'ACCESSO ALLE ATTIVITA'

- SOTTOSEZIONE D1 – DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI DELL'ART. 71 DEL D. LGS. 26 MARZO 2010, N. 59 e s.m.i.
- SOTTOSEZIONE D2 – DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI DEL T.U.L.P.S.
- SOTTOSEZIONE D3 – DICHIARAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI DELL'ART. 71 DEL D. LGS. 26 MARZO 2010, N. 59 e s.m.i.
- SOTTOSEZIONE D4 – DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL PREPOSTO

- (solo per la vendita presso impianti di distribuzione automatica di carburanti che già commercializzassero, all'atto della S.C.I.A., i prodotti della relativa tabella speciale) di avvalersi della facoltà di vendita dei prodotti del settore:
- ALIMENTARE SU UNA SUPERFICIE DI VENDITA DEDICATA DI** mq.
- NON ALIMENTARE SU UNA SUPERFICIE DI VENDITA DEDICATA DI** mq.
- (solo per il commercio sulle aree pubbliche) di non aver presentato ulteriori segnalazioni certificate di inizio attività ai fini dell'esercizio del commercio sulle aree pubbliche in forma esclusivamente itinerante (di tipologia B);
- (solo per il commercio sulle aree pubbliche) di avviare l'attività di commercio sulle aree pubbliche in forma esclusivamente itinerante nel Comune di CAMPOFORMIDO
- (solo per la vendita di cose antiche ed usate con valore storico ed artistico) di essere a conoscenza di quanto disposto dalla legge 20 novembre 1971, n. 1062 in materia di vendita di opere d'arte, opere di pittura, di scultura, di grafica, di oggetti di antichità od interesse storico ed archeologico

SOTTOSEZIONE A2 – NUOVA APERTURA DI ATTIVITA' IN FORMA PROMISCUA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Via/Piazza _____ N.Civico _____

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ del N.C.T. del N.C.E.U.,
eventuale subalterno _____

di svolgere l'attività commerciale in abbinamento con altra attività preesistente prevalente, ovvero:

- esercizio di somministrazione;
- attività artigiana alimentare;
- palestra, centro sportivo;
- associazione, circolo privato;
- altro (indicare il tipo di attività) _____

SOTTOSEZIONE A3 – ESTENSIONE VENDITA ALL'ALTRO SETTORE MERCEOLOGICO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Via/Piazza _____ N.Civico _____

SUPERFICIE DI VENDITA DEDICATA AL NUOVO SETTORE mq.

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ del N.C.T. del N.C.E.U.,
eventuale subalterno _____

al preesistente settore merceologico si aggiunge il seguente settore:

- alimentare
- non alimentare

l'estensione è avvenuta sottraendo parte della superficie di vendita del settore già autorizzato, senza modifica della superficie di vendita totale, che rimane invariata

- alimentare con somministrazione di alimenti e bevande su aree pubbliche

SEZIONE B – VARIAZIONI DEI LOCALI

L'ESERCIZIO UBICATO in Via/Piazza _____ **N.** _____
SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SUCCESSIVE SEZIONI: B1, B2, B3

SOTTOSEZIONE B1 – TRASFERIMENTO DI SEDE

NUOVO INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO
Via/Piazza _____ N.Civico _____

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ del N.C.T. del N.C.E.U.,
eventuale subalterno _____
nel rispetto delle norme igienico-sanitarie, urbanistiche e relative alla destinazione d'uso, nonché delle
disposizioni concernenti la prevenzione degli incendi, la sicurezza nei luoghi di lavoro, la disponibilità
di superfici a parcheggio

SOTTOSEZIONE B2 – AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE

NUOVA SUPERFICIE DEI LOCALI A SEGUITO DELL'AMPLIAMENTO mq.

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ del N.C.T. del N.C.E.U.,
eventuale subalterno _____
nel rispetto delle norme igienico-sanitarie, urbanistiche e relative alla destinazione d'uso, nonché delle
disposizioni concernenti la prevenzione degli incendi, la sicurezza nei luoghi di lavoro, la disponibilità
di superfici a parcheggio

SOTTOSEZIONE B3 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE

NUOVA SUPERFICIE DEI LOCALI A SEGUITO DELLA RIDUZIONE mq.

DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ del N.C.T. del N.C.E.U.,
eventuale subalterno _____
nel rispetto delle norme igienico-sanitarie, urbanistiche e relative alla destinazione d'uso, nonché delle
disposizioni concernenti la prevenzione degli incendi, la sicurezza nei luoghi di lavoro, la disponibilità
di superfici a parcheggio

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445, ai sensi delle LL.RR 12/02 e 3/01, e successive modifiche ed integrazioni,

DICHIARA

l'inizio dell'attività di cui alla presente segnalazione decorre dal giorno

durata dell'attività temporanea dal | | | | | | | | | | al | | | | | | | | | |

durata dell'attività stagionale dal | | | | | | | | | | al | | | | | | | | | |

superficie di vendita totale mq. così suddivisa:

SETTORE ALIMENTARE mq.

SETTORE NON ALIMENTARE mq.

di avere la disponibilità dei locali dell'area del chiosco in cui esercita l'attività;

di svolgere l'attività nel rispetto delle norme igienico-sanitarie, urbanistiche e relative alla destinazione d'uso, delle disposizioni concernenti la prevenzione degli incendi, la sicurezza nei luoghi di lavoro, e la disponibilità di superfici a parcheggio;

di svolgere l'attività nel rispetto delle disposizioni in materia di inquinamento acustico, e a tal fine:

dichiara che l'impresa rientra nella categoria PMI (micro impresa – piccola impresa – media impresa) di cui all'art. 2 del DM 18 aprile 2005, e che l'attività rientra nei casi di esclusione previsti dall'art. 4, comma 1 del D.P.R. 227/2011 (Allegato B¹), e pertanto è esclusa dalla presentazione della documentazione di impatto acustico

¹ **Allegato B (previsto dall'articolo 4)** Categorie di attività di cui all'articolo 4, comma 1

1. Attività alberghiera.
2. Attività agro-turistica.
3. Attività di ristorazione collettiva e pubblica (ristoranti, trattorie, pizzerie comprese quelle da asporto, mense, bar).
4. Attività ricreative.
5. Attività turistica.
6. Attività sportive, escluse quelle motoristiche, quelle con rilevante presenza di pubblico in luoghi circoscritti e quelle con uso di armi da fuoco.
7. Attività culturale.
8. Attività operanti nel settore dello spettacolo.
9. Palestre.
10. Stabilimenti balneari.
11. Agenzie di viaggio.
12. Sale da gioco.
13. Attività di supporto alle imprese.
14. Call center.
15. Attività di intermediazione monetaria.
16. Attività di intermediazione finanziaria.
17. Attività di intermediazione Immobiliare.
18. Attività di intermediazione Assicurativa.
19. Attività di informatica – software.
20. Attività di informatica – house.
21. Attività di informatica – internet point.
22. Attività di acconciatore (parrucchiere, barbiere).
23. Istituti di bellezza.
24. Estetica.
25. Centro massaggi e solarium.
26. Piercing e tatuaggi.
27. Laboratori veterinari.
28. Studi odontoiatrici e odontotecnici senza attività di analisi chimico-cliniche e ricerca.

di essere a conoscenza che la preposizione deve essere effettiva, con i conseguenti poteri e le connesse responsabilità, e non solo nominalistica e limitata strumentalmente alla fase di dimostrazione dei requisiti;

di essere a conoscenza delle sanzioni stabilite dalla legge vigente in caso di inoltro tardivo della segnalazione certificata di inizio attività al COMUNE (in particolare che la segnalazione deve essere presentata al COMUNE prima o nello stesso giorno – e non successivamente - alla data dichiarata di inizio dell'attività);

che la firma e la fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità sono obbligatori, pena la nullità della SCIA.

ALLEGATI:

- **copia documento di identità in corso di validità di tutti i dichiaranti**

- (solo per i cittadini extracomunitari) **copia del permesso di soggiorno** (in corso di validità o unitamente alla documentazione comprovante la richiesta di rinnovo);

- (esclusi i casi previsti nella SOTTOSEZIONE C1 e il caso di subingresso senza modifiche) **Planimetria dei locali** in scala non inferiore a 1:100, con evidenziata la superficie di vendita e **Estratto di mappa** con evidenziata la porzione relativa all'immobile oggetto della dichiarazione;

- (solo nei casi di utilizzo di impianti di diffusione sonora a seconda del tipo di impresa e attività svolta) **Documentazione di rispondenza alle norme relative all'inquinamento acustico o Modello A;**

- (solo nel caso di risoluzione anticipata dell'affitto) Copia dell'atto di **risoluzione** consensuale del contratto d'affitto d'azienda oppure copia della comunicazione di disdetta, e relativa accettazione, non potendo l'Amministrazione comunale acquisire autonomamente tali atti;

- (solo nel caso di subingresso) **copia dell'atto notarile** o della dichiarazione provvisoria del notaio;

- (solo nel caso di vendita di tabella speciale carburanti) copia dell'atto di comodato.

DATA

FIRMA

Parte riservata all'ufficio competente

COMUNE DI CAMPOFORMIDO	
Il dichiarante, della cui identità mi sono accertato mediante:	
_____ , ha firmato in mia presenza.	
Data _____	Il dipendente addetto

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la segnalazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio Protocollo del Comune di Campoformido - largo Municipio, 9, anche tramite un incaricato, o inviata via fax, oppure a mezzo posta.

L'EVENTUALE TRASMISSIONE A MEZZO FAX dovrà essere effettuata al n. 0432 - 663581 dell'Ufficio Protocollo/Segreteria.

"INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003:

titolare del trattamento è il Comune di Campoformido, largo Municipio n. 9 - 33030 Campoformido;
il titolare tratta i dati personali da Lei forniti con modalità anche automatizzate, per le finalità previste dall'art. 24 comma 1 lettera a) del D. Lgs 196/2003 (cioè per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria). I soggetti che verranno a conoscenza di tali dati personali, oltre al titolare, saranno le C.C.I.A.A., l'Azienda Servizi Sanitari, i Vigili del Fuoco, la Questura, la Prefettura, il Casellario Giudiziale.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 rivolgendosi al COMUNE DI CAMPOFORMIDO"

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO CONFERIMENTO DI DELEGA A SOGGETTO TERZO
PER LA TRATTAZIONE DELLA PRESENTE SCIA**

Il/la sottoscritto/a cognome e nome		
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
codice fiscale	16 Caratteri	Data di nascita
cittadinanza		
Luogo di nascita: Comune		
		Provincia Stato
Residenza: Comune		
Provincia		
Via/Piazza		N
C.A.P.		

DICHIARA

di aver delegato, per la trattazione della presente, il seguente:

nominativo (cognome e nome)

--

studio

--

nella persona di

--

telefono		fax	
t. mobile			
P.E.C.			

Il Comune di Campofornido è pertanto autorizzato a rilasciare informazioni, sullo stato della presente segnalazione certificata di inizio di attività, al soggetto delegato, nonché a ricevere da questi, documentazione integrativa in nome e per conto del dichiarante.

DATA _____ FIRMA _____

SEZIONE D – REQUISITI PER L'ACCESSO ALLE ATTIVITA'

SOTTOSEZIONE D1 – DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI DELL'ART. 71 DEL D. LGS. 26 MARZO 2010, N. 59 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a cognome e nome	
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
codice fiscale	16 Caratteri
Data di nascita	
cittadinanza	
Luogo di nascita: Comune	
Provincia	
Stato	
Residenza: Comune	
Provincia	
Via/Piazza	
C.A.P.	

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445,

DICHIARA

che non ricorrono nei propri confronti le condizioni ostantive elencate dall'art. 71 del D.Lgs 26 marzo 2010, n.59 e s.m.i.:

- Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
 - coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale e' prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza;
- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.
- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
- Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
- In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

DATA _____ FIRMA _____

La compilazione deve essere effettuata dal Titolare della Ditta Individuale/dal Legale Rappresentante e dai seguenti soggetti:

S.N.C.	<i>Tutti i Soci</i>
S.A.S.	<i>Soci accomandatari</i>
S.R.L., S.P.A., S.A.P.A., COOPERATIVE	<i>Tutti i componenti dell'Organo di Amministrazione</i>
Preposto	<i>Tutti i Preposti</i>

SOTTOSEZIONE D2 – DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI DEL T.U.L.P.S.

Da compilare solo nei casi in cui l'attività commerciale esercitata riguardi la vendita di cose antiche o usate.

Il/la sottoscritto/a cognome e nome	
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
codice fiscale	16 Caratteri
Data di nascita	
cittadinanza	
Luogo di nascita: Comune	
Provincia	
Stato	
Residenza: Comune	
Provincia	
Via/Piazza	
C.A.P.	

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445,

DICHIARA

di non rientrare in alcuna delle ipotesi di cui all'art. 11, comma 1, 92 e 131 del T.U.L.P.S. (R.D. 18.06.1931, n. 773 - T.U. Leggi di pubblica sicurezza).

DATA _____ FIRMA _____

Art. 11 TULPS “salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di Polizia debbono essere negate:

1. a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a 3 anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
2. a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di Polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato, o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'Autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta.

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego dell'autorizzazione.”

Art. 92 TULPS “Oltre a quanto è preveduto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica, o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza, o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul Lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.”

Art. 131 TULPS “Le autorizzazioni di Polizia prevedute in questo titolo, fatta eccezione per quelle indicate dagli artt. 113, 121, 123 e 124, non possono essere concesse a chi è incapace di obbligarci.”

SOTTOSEZIONE D3 – DICHIARAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI

La compilazione deve essere effettuata dai seguenti soggetti: Titolare Ditta Individuale/Legale rappresentante/Preposto

Il/la sottoscritto/a cognome e nome	
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
codice fiscale	16 Caratteri
Data di nascita	
cittadinanza	
Luogo di nascita: Comune	
Provincia	
Stato	
Residenza: Comune	
Provincia	
Via/Piazza	
C.A.P.	

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente requisito professionale per l'esercizio, in qualsiasi forma e limitatamente all'alimentazione umana, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

FREQUENZA CORSO PROFESSIONALE:

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano nell'anno _____ presso _____ conclusosi positivamente con l'esame sostenuto in data _____

PRATICA COMMERCIALE:

di avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande o avere prestato la propria opera, presso tali imprese, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

titolare /dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti presso :

Nome Impresa: _____
 C.F. _____
 con sede nel Comune di _____ Provincia _____
 Via/Piazza _____ N _____ C.A.P. _____
 dal _____ al _____
 qualifica _____²
 con contratto di lavoro a tempo pieno
 con contratto di lavoro part time con n. _____ ore settimanali ³
 Nome Impresa: _____
 con sede nel Comune di _____
 Via/Piazza _____ N _____
 dal _____ al _____
 qualifica _____²
 con contratto di lavoro a tempo pieno
 con contratto di lavoro part time con n. _____ ore settimanali ³
 Nome Impresa: _____
 C.F. _____
 con sede nel Comune di _____ Provincia _____
 Via/Piazza _____ N _____
 dal _____ al _____

² Con inquadramento almeno al QUARTO LIVELLO dei contratti (terziario-turismo-pubblici esercizi)

³ sono considerate valide solamente se il monte ore corrisponde almeno al 50% del contratto di lavoro a tempo pieno

qualifica _____²

con contratto di lavoro a tempo pieno

con contratto di lavoro part time con n. ____ ore settimanali³

come documentato dall'allegata "scheda anagrafico-professionale"

socio lavoratore dell'impresa/altre posizioni equivalenti presso:

Nome Impresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia | | | |

Via/Piazza _____ N _____ C.A.P. | | | | | | | |

iscrizione REA n. _____ presso la Camera di Commercio di _____

dal _____ al _____

iscrizione all'INPS di _____

posizione n. _____

coadiutore familiare (coniuge o parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) presso

Nome Impresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia | | | |

Via/Piazza _____ N _____

dal _____ al _____

qualifica _____

iscrizione all'INPS di _____

posizione n. _____

TITOLO DI STUDIO:

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, **purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:**

diploma di _____

conseguito il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | presso l'Istituto _____

con sede in _____

diploma di laurea in _____

conseguita il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | presso l'Università di _____

diploma di scuola ad indirizzo professionale _____

conseguito il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | presso l'Istituto _____

con sede in _____

ISCRIZIONE AL REC

di essere stato/a iscritto/a nel Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'attività di:

commercio Tabella I II III IV V VI VII VIII

somministrazione di alimenti e bevande

al n. _____ dal _____ presso la CCIAA di _____

in qualità di:

persona fisica delegato preposto legale rappresentante della ditta _____

DATA _____ FIRMA _____

ALLEGATI (documentazione non obbligatoria, ma facoltativa)

Copia fotostatica del titolo di studio

Copia documentazione comprovante il requisito professionale, come segue:

per i lavoratori dipendenti: fotocopia "scheda anagrafico-professionale" con indicazione dell'inquadramento, rilasciata dal Centro per l'Impiego competente per residenza

per i soci lavoratori o altre posizioni equivalenti, coadiutori familiari: idonea documentazione INPS (MOD. 01/m, ECC.)

GRUPPI MERCEOLOGICI

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI SEGUENTI PRODOTTI:

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, oli, birra ed altre)
- Tabacco e altri generi di monopolio
- Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, 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 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
- Rivendite generi di monopolio

Attività prevalente tra quelle sopra indicate:
