

## ESERCIZI DI COMMERCIO ALL'INGROSSO COMUNICAZIONE

**Al Comune di \*** \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

Ai sensi del comma 35 della Legge Regionale 16 Luglio 2008, n° 11, il **sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ |

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

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M |\_\_\_| F |\_\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette comunicazione relativa a**

- |          |   |     |
|----------|---|-----|
| <b>A</b> | <b>APERTURA</b> _____                                     | ___ |
|          | A1 NUOVO ESERCIZIO _____                                  | ___ |
| <b>B</b> | <b>APERTURA PER SUBINGRESSO</b> _____                     | ___ |
| <b>C</b> | <b>VARIAZIONI</b> _____                                   | ___ |
|          | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____                            | ___ |
|          | C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ | ___ |
|          | C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____              | ___ |
| <b>D</b> | <b>CESSAZIONE ATTIVITÀ'</b> _____                         | ___ |

**preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C) sarà eseguita decorsi non meno di  
30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune,  
dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA 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

**C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O**



**SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO \***

**INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO**

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazzale. \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

**Alimentare**                   |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare**           |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO**

mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**A CARATTERE**

**Permanente**               |\_|

**Stagionale**               |\_|

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**SUBENTRERÀ' ALL'IMPRESA:**

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**A seguito di:**

- **compravendita**           |\_|

- **fallimento**               |\_|

- **affitto d'azienda**       |\_|

- **successione**             |\_|

- **donazione**               |\_|

- **altre cause**              |\_|

- **fusione**                   |\_|

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Non alimentare** |\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

**Permanente** |\_|**Stagionale** |\_|

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

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

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \***

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

\* La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) 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: |\_|

RIDOTTA A: |\_|

Alimentare

|\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Non alimentare

|\_|

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

|\_|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare\*

|\_|

Non alimentare

|\_|

**con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare

|\_|

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Non alimentare

|\_|

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 \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|\_|

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |\_|\_|
- chiusura definitiva dell'esercizio |\_|\_|

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

<b>Alimentare</b>	_	mq.	_ _ _ _ _
<b>Non alimentare</b>	_	mq.	_ _ _ _ _

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

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), 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 |\_|

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

**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 dai commi da 6 a 10 della L.R. 11/20088 (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);

(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)**

**Solo per le 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 .....

\_\_\_\_\_





