ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI_____

Mod 6/SF
ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO
MEDIE E GRANDI DI VENDITA
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
VARIAZIONI GENERICHE
(L.R. 27/09 artt. 14 e 15 R.R. 1/15)

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'impresa individuale**

Partita IVA ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Denominazione _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c_____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ 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 _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c_____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di_____

SEGNALA

MEDIA STRUTTURA ⌊_⌋ **GRANDE STRUTTURA** ⌊_⌋

A VARIAZIONI _____ ⌊_⌋

A1 RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA _____⌊_⌋

A2 RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO _____ ⌊_⌋

SEZIONE A - *APERTURA DI ESERCIZIO*

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc._____ N. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare ⌊⌋ mq. _____

Non alimentare ⌊⌋ mq. _____

Totale superficie di vendita mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio ⌊⌋ Farmacie ⌊⌋ Carburanti ⌊⌋ mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____

A CARATTERE

Permanente ⌊⌋

Stagionale ⌊⌋ nel periodo 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:

A1 ⌊⌋ **A2** ⌊⌋

SEZIONE A1 *- RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA **

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE A SARÀ RIDOTTA A:

Alimentare ☐ mq. _____
Non alimentare ☐ mq. _____

Totale superficie di vendita mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____

a seguito di (breve descrizione dell'intervento)

*Nella descrizione dell'intervento indicare sela riduzione della superficie di vendita sia dovuto a lavori, urbanistico-edilizi, riorganizzazione interna del locale, ecc. In tal caso compilare autocertificazione A.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- **CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:**
  - **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)**

  ☐**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C** *(da compilare da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)*

- **DI ALLEGARE**
  - **planimetria che individui i locali e le aree di esercizio dell'attività di vendita**
  - ☐ **Altro** _____

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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

SEZIONE A2 *- RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO **

SARÀ ELIMINATO IL SETTORE:

Alimentare ⌊⌋

Non alimentare ⌊⌋

Tabelle speciali

Generi di monopolio ⌊⌋ Farmacie ⌊⌋ Carburanti ⌊⌋

con la seguente ridistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare ⌊⌋ mq. _____

Non alimentare ⌊⌋ mq. _____

Totale superficie di vendita mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio ⌊⌋ Farmacie ⌊⌋ Carburanti ⌊⌋ mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- **CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:**
  - **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)**

  ⌊⌋ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C** *(da compilare da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)*

- **DI ALLEGARE**
  - **planimetria che individui i locali e le aree di esercizio dell'attività di vendita**
  - ⌊⌋ **altro** _____

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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DICHIARA INOLTRE:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI

- che l'attività di vendita viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali.
- che i locali adibiti all'esercizio dell'attività sono distinti al Catasto Fabbricati del Comune di cui sopra con Foglio _____ mapp. _____ sub. _____ per i quali:

  ☐ non sono stati reperiti titoli abilitativi essendo l'immobile di remota costruzione e non interessato successivamente da interventi edilizi per i quali era necessario munirsi di titoli abilitativi;

  ☐ è stato rilasciato il certificato di abitabilità/agibilità n. _____ del _____

  ☐ è stata inviata richiesta di abitabilità/agibilità in data _____ e che sono decorsi i termini per il silenzio-assenso;

  ☐ è stata inviata dichiarazione ai sensi dell'art. 10, c. 1 del D.P.R. 160/2010 o art. 25, c. 5-bis del D.P.R. 380/2001 in data _____;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 27/09 e R.R. 1/15, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.
Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

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._____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.

2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia) [(1)].

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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA

DATA _____ _____

[(1)] La documentazione antimafia, se si tratta di associazioni, imprese, società, consorzi …, deve riferirsi, …:
a) per le associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza;
b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter c.c., per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II c.c., al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
c) per le società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero al socio in caso di società con socio unico;
d) per i consorzi di cui all'art. 2602 c.c. e per i gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci;
f) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
g) per le società di cui all'art. 2508 c.c., a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;
…
i) per le società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.
Oltre a quanto previsto dal precedente comma …, per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, la documentazione antimafia è riferita anche ai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'art. 2477 c.c., al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, c. 1, lett. b) d.lgs. 231/01.
Per le società costituite all'estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato, la documentazione antimafia deve riferirsi a coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa.