



ALLO SPORTELLLO 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 se la 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:

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| <b>Alimentare</b>     | <input type="checkbox"/> |
| <b>Non alimentare</b> | <input type="checkbox"/> |

**Tabelle speciali**

|                                              |                                   |                                     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Generi di monopolio <input type="checkbox"/> | Farmacie <input type="checkbox"/> | Carburanti <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|

**con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

|                              |                          |     |           |
|------------------------------|--------------------------|-----|-----------|
| <b>Alimentare</b>            | <input type="checkbox"/> | mq. | _____     |
| <b>Non alimentare</b>        | <input type="checkbox"/> | mq. | _____     |
| Totale superficie di vendita |                          |     | mq. _____ |

**Tabelle speciali**

|                                              |                                   |                                     |     |       |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----|-------|
| Generi di monopolio <input type="checkbox"/> | Farmacie <input type="checkbox"/> | Carburanti <input type="checkbox"/> | 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) <sup>(1)</sup>.

*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*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

<sup>(1)</sup> *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.*