

SEZIONE A – APERTURA PER SUBINGRESSO *

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. |_|_|_|_|_|

Tabelle speciali

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

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

A CARATTERE

Permanente |_|

Stagionale |_| dal ____/____/____ al ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|

Se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data ____/____/____ rilasciato da _____

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

Cod.fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (16 caratteri)

AUTORIZZAZIONE n. _____ del ____/____/____

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 da un notaio.*

SEZIONE B – VARIAZIONI**L' ESERCIZIO UBICATO NEL**

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ n. |_|_|_|

AUTORIZZAZIONE n. _____ del ____/____/____

SETTORE o SETTORI MERCEOLOGICI e SUPERFICI di VENDITA**Alimentare** |_| mq. |_|_|_|_|_|**NON alimentare** |_| mq. |_|_|_|_|_|**Tablelle speciali**

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA dell'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)**A CARATTERE****Permanente** |_|**Stagionale** |_| dal ____/____/____ al ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|

Se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data ____/____/____ rilasciato da _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**B1** |_| **B2** |_|**SEZIONE B1 – RIDUZIONE di SUPERFICIE DI VENDITA**LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. **B** SARA' **RIDOTTA A:****Alimentare** |_| mq. |_|_|_|_|_|**NON alimentare** |_| mq. |_|_|_|_|_|**Tablelle speciali**

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA dell'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)**SEZIONE B2 – RIDUZIONE di SETTORE MERCEOLOGICO**SARA' **ELIMINATO** il SETTORE **Alimentare** |_| **NON alimentare** |_|**Tablelle speciali**

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

con la seguente redistribuzione della superficie:**SUPERFICIE di VENDITA PREVISTA****Alimentare** |_| mq. |_|_|_|_|_|**NON alimentare** |_| mq. |_|_|_|_|_|**Tablelle speciali**

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

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

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

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

di essere consapevole dei propri diritti in materia di privacy di cui al D.lgs 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali": che il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Ufficio commercio del Comune di S. Maria C. V.; che i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto ; che i dati saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, dal Comune di S. Maria C. V. solo per l'espletamento dell'istruttoria del presente procedimento.

CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A B

_____/_____/_____
data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

ALLEGATO C - 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)
- minimercati, prodotti surgelati ecc...

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

- frutta e verdura
- carne e prodotti a base di carne
- pesci, crostacei, molluschi
- pane, pasticceria, dolciumi
- bevande(vini, olii, birra ed altre)
- tabacco e altri generi di monopolio
- drogherie, salumerie, pizzerie caffè torrefatto ecc.....

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 attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti)
- articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati ecc.....)
- distributori di carburante

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 di accesso e di esercizio delle attività commerciali previsti all'art. 71 del D.lgs 59 del 26 marzo 2010; (1*)

2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o di sospensione 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;

i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;

i regolamenti edilizi;

le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso:

certificato di usabilità rilasciato in data ____/____/____ intestato a _____

foglio _____ p.lla n. _____ sub. _____ cat. _____

foglio _____ p.lla n. _____ sub. _____ cat. _____

4. di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10, com.1, lettera c, del D.lgs.114/1998, (eventuale) indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____

5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le (eventuale) relative norme speciali (art.26 comma 3 del D.lgs.114/1998)

(1*) 1. non possono esercitare l'attività commerciale di vendita :

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

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 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;

d) 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;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata ingiudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) 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 detentive;

(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 aver **frequentato** con esito positivo il 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;

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

6.2 di aver **esercitato in proprio**, per almeno **due anni** anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita o di somministrazione di alimenti e bevande;

tipo di attività _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____

6.3 di aver **prestato la propria opera**, per almeno **due anni** anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti , o in qualità di socio lavoratore 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;

nome dell'impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal ____/____/____ al ____/____/____

quale collaboratore familiare regolarmente iscritto all'INPS dal ____/____/____ al ____/____/____

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

6.5 di essere stato iscritto al R.E.C. della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per le ex tabelle merceologiche I-II-III-IV-V-VI-VII-VIII (art. 12, c. 2, D.M. 375/1988) o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande.

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. 76 D.P.R. 28.12.2000 n.445-----

____/____/____
data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

CITTA' di SANTA MARIA CAPUA VETERE
Servizio Attività Produttive

Tel/ 0823-813.132 - Fax/ 0823-813.224
ufficiocommercio@comune.santa-maria-capua-vetere.ce.it

MODALITÀ di COMPILAZIONE e di PRESENTAZIONE del MODELLO **COM**

Si suggerisce di:

1. **barrare** la casella corrispondente al tipo di operazione che si intende effettuare
2. **compilare** il modello completo di numero di **telefono**
3. **fotocopiare** (+ 2 copie)
4. **firmare** in originale i 3 modelli.

*Il modello COM deve essere consegnato all'"UFFICIO PROTOCOLLO del COMUNE in **triplice** COPIA, **TUTTE con FIRMA in ORIGINALE:***

***una** copia sarà trattenuta dal COMUNE;*

***una** copia da TENERE PRESSO L'ESERCIZIO COMMERCIALE in QUANTO TITOLO ABILITATIVO UNICO all'ESERCIZIO dell'ATTIVITA';*

***una** copia da TRASMETTERE alla CAMERA di COMMERCIO.*

- Si allega **copia documento di riconoscimento** e in caso di cittadino extracomunitario anche fotocopia del **permesso di soggiorno** in corso di validità.
- Per **SOCIETA'** copia iscrizione al **REGISTRO IMPRESE** o copia **ATTO COSTITUTIVO**.
- In caso di **SUBINGRESSO** copia atto notarile.