

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER REINTESTAZIONE ESERCIZIO DI VENDITA AL  
 DETTAGLIO DI VICINATO e RIDUZIONE SUPERFICIE DI VENDITA  
 Legge Regionale 05.12.2005 nr. 29 e successive modificazioni e integrazioni**

Il/la sottoscritto/a			
di cittadinanza		nato/a il	
a		Provincia o Stato Estero	
Residente a	In	nr.	Cap
Recapito telefonico		C.F.	

In qualità di

<input type="checkbox"/> titolare dell' IMPRESA INDIVIDUALE			
Con sede in		nr.	Cap
Telefon/fax		Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.		dal	CCIAA di

<input type="checkbox"/> legale rappresentante della SOCIETA'			
Natura giuridica			
Denominazione o ragione sociale			
Con sede in		nr.	Cap
Telefon/fax		Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.		dal	CCIAA di
<i>autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali, come da (inserire estremi dell'atto)</i>			

**PREMESSO CHE**

in data \_\_\_\_\_ è cessato il rapporto (1) \_\_\_\_\_, stipulato con \_\_\_\_\_, per la gestione dell'esercizio di vicinato di generi \_\_\_\_\_, sito in via/piazza \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ giusta:

- autorizzazione rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_
- autorizzazione rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_
- dichiarazione di inizio attività presentata il \_\_\_\_\_ prot. nr. \_\_\_\_\_ in regolare corso di validità ed efficacia

**DENUNCIA**

*Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 72 della L.R. 29/2005*

il **RIENTRO** senza inizio dell'attività nel pieno possesso dell'azienda sopraccitata;

il **RIENTRO** nel pieno possesso dell'azienda e contestualmente l'**INIZIO** dell'attività relativa all'azienda sopraccitata, a far data dal giorno \_\_\_\_\_, nel/i locale/i sto/i in \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_;

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e di falsità negli atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.

## DICHIARA

### PARTE PRIMA

**REQUISITI di cui agli artt. 5, 6 della L. R. 29/2005**

### SETTORE MERCEOLOGICO NON ALIMENTARE

**IMPRESA INDIVIDUALE** /  **SOCIETA'**

Soggetto:  **TITOLARE** /  **LEGALE RAPPRESENTANTE**

- di NON incorrere in alcuna delle condizioni previste dall'art. 6 della L.R. 29/05 – **ARTICOLO 6 L.R. 29/05 ALLEGATO ALLA PRESENTE**
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011 nr. 159 (in caso di snc la dichiarazione deve essere resa da ciascun socio – in caso di sas la dichiarazione deve essere resa dai soci accomandatari)
- nel caso in cui la domanda venga presentata da un cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno nr. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Soggetto: **DELEGATO/PREPOSTO**

Sig./ra		
di cittadinanza	nato/a il	
A	Provincia o Stato Estero	
Residente a	In	nr.
Recapito telefonico	Cap	
	C.F.	

- di NON incorrere in alcuna delle condizioni previste dall'art. 6 della L.R. 29/05 – **ARTICOLO 6 L.R. 29/05 ALLEGATO ALLA PRESENTE**

### SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE

### PARTE PRIMA

**REQUISITI di cui agli artt. 5, 6 e 7 comma 2 della L. R. 29/2005**

**IMPRESA INDIVIDUALE** /  **SOCIETA'**

Soggetto:  **TITOLARE** /  **LEGALE RAPPRESENTANTE**

- di NON incorrere in alcuna delle condizioni previste dall'art. 6 della L.R. 29/05 – **ARTICOLO 6 L.R. 29/05 ALLEGATO ALLA PRESENTE**
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011 nr. 159 (in caso di snc la dichiarazione deve essere resa da ciascun socio – in caso di sas la dichiarazione deve essere resa dai soci accomandatari)

- nel caso in cui la domanda venga presentata da un cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno nr. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### REQUISITI PROFESSIONALI

- di essere iscritto/a al Registro Esercenti Commercio della CCIAA di \_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ per l'attività di somministrazione
- di aver frequentato i corsi di cui all'articolo 8 e aver superato positivamente l'esame di cui all'articolo 9;
- avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari all'ingrosso o al dettaglio, ovvero l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, o aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel medesimo settore, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o, qualora trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare comprovata dall'iscrizione all'INPS;
- essere in possesso di una laurea o di un diploma di scuola media di secondo grado, ovvero di un diploma di scuola alberghiera, ovvero di diplomi o titoli equivalenti, **specificare** \_\_\_\_\_

Soggetto: **DELEGATO/PREPOSTO**

Sig./ra			
di cittadinanza		nato/a il	
A		Provincia o Stato Estero	
Residente a	In	nr.	Cap
Recapito telefonico		C.F.	

### REQUISITI PROFESSIONALI

- di essere iscritto/a al Registro Esercenti Commercio della CCIAA di \_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ per l'attività di somministrazione
- di aver frequentato i corsi di cui all'articolo 8 e aver superato positivamente l'esame di cui all'articolo 9;
- avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari all'ingrosso o al dettaglio, ovvero l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, o aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel medesimo settore, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o, qualora trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare comprovata dall'iscrizione all'INPS;
- essere in possesso di una laurea o di un diploma di scuola media di secondo grado, ovvero di un diploma di scuola alberghiera, ovvero di diplomi o titoli equivalenti, **specificare** \_\_\_\_\_

## PARTE SECONDA

### NORME URBANISTICO / COMMERCIALI ED EDILIZIE e PRECISAMENTE:

#### con riferimento alla destinazione urbanistica

- di avere la disponibilità dei locali nei quali si intende esercitare l'attività
- 1. i locali, dei quali ha la disponibilità quale  proprietario o  locatario  comodatario per effetto del contratto stipulato con \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, registrato presso l'Agenzia delle Entrate \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ ovvero in corso di registrazione (in caso di subingresso nel contratto di locazione citare gli estremi del modello "F23"), sono ubicati in zona \_\_\_\_\_, conforme allo strumento urbanistico, che ammette la destinazione d'uso di commercio al dettaglio;
- 2. con riferimento agli standard urbanistici delle aree riservate a parcheggio, di cui al vigente Piano Regolatore generale comunale. Alla presente si allega planimetria dell'area, sottoscritta da tecnico abilitato, in scala adeguata, con l'indicazione della viabilità esistente, dell'accessibilità, dei parcheggi e delle superfici a servizio vincolante al punto vendita (la planimetria va allegata solo nel caso in cui sia necessario dimostrare la disponibilità dei parcheggi):

#### con riferimento alla destinazione d'uso:

- i locali, siti al piano \_\_\_\_\_, sono censiti nel Nuovo Catasto edilizio del Comune Censuario di \_\_\_\_\_, al foglio Mappale \_\_\_\_\_, particella catastale \_\_\_\_\_, subalterno \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_, hanno destinazione d'uso \_\_\_\_\_. Con riferimento al disposto dell'art. 11

comma 2 della Legge Regionale nr. 29/05, dichiara di essere in possesso del seguente titolo abilitativo edilizio: certificato di agibilità rilasciato in data \_\_\_\_\_ prot. nr. \_\_\_\_\_ o collaudo di data \_\_\_\_\_ prot. nr. \_\_\_\_\_ ovvero altro certificato di utilizzo comunque denominato rilasciato in data \_\_\_\_\_ prot. nr. \_\_\_\_\_. Si allegano nr. 2 visure catastali e nr. 2 planimetrie aggiornate dei locali: copie NCEU o preferibilmente copie sottoscritte da tecnico abilitato in scala non inferiore a 1:200, quotate e indicanti la superficie di vendita, la destinazione d'uso, la superficie complessiva (comprensiva di magazzini, uffici, servizi, etc,...). Sulle planimetrie il denunciante dovrà specificare e sottoscrivere che la situazione di fatto esistente alla data di presentazione della scia corrisponde a quella risultante dagli elaborati grafici.

**AMPLIAMENTO/RIDUZIONE superficie di vendita di un esercizio di vendita al dettaglio di VICINATO**

1) **indirizzo dell'esercizio:** via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

2) **settore o settori merceologici e superfici di vendita:**

- riduzione  
 ampliamento

<b>Settore/i merceologico/i</b>	<b>Precedente superficie di vendita</b>	<b>Superficie di vendita DOPO l'<input type="checkbox"/> ampliamento <input type="checkbox"/> riduzione</b>
<input type="checkbox"/> settore <b>alimentare</b>	Mq _____	Mq _____
<input type="checkbox"/> settore <b>NON alimentare</b>	Mq _____	Mq _____
<input type="checkbox"/> <b>generi speciali</b>	Mq _____	Mq _____
Superficie totale dell'esercizio <small>(compresa la superficie adibita ad altri usi)</small>	Mq _____	Mq _____

**Si precisa che l'ampliamento della superficie di vendita di un esercizio di vendita al dettaglio di vicinato NON può SUPERARE i 250 mq**

**PARTE TERZA**

- che l'insegna dell'esercizio sarà \_\_\_\_\_

Allegati:

- \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_(\*)

(\*) La firma deve essere apposta in presenza del dipendente comunale addetto o la presente domanda deve essere inoltrata con in allegato una copia del documento di identità del sottoscrittore.

(1) Indicare affitto/acquisto/etc...

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La sottoscrizione in calce della presente domanda è stata apposta dal sig./ra \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_ in presenza del sottoscritto \_\_\_\_\_.

Firma

## DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

Il/la sottoscritto/a			
di cittadinanza	nato/a il		
A	Provincia o Stato Estero		
Residente a	In	nr.	Cap
Recapito telefonico		C.F.	

In qualità di

<input type="checkbox"/> socio della SOCIETA' – snc <sup>(1)</sup>		
<input type="checkbox"/> socio accomandatario della SOCIETA' – sas <sup>(2)</sup>		
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della SOCIETA' di capitali <sup>(3)</sup>		
<input type="checkbox"/> componente dell'organo di amministrazione della SOCIETA' di capitali <sup>(3)</sup>		
Natura giuridica		
Denominazione o ragione sociale		
Con sede in	nr.	Cap
Telefono/fax	Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.	dal	CCIAA di

### DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011 nr. 159 (in caso di snc la dichiarazione deve essere resa da ciascun socio – in caso di sas la dichiarazione deve essere resa dai soci accomandatari)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) La firma deve essere apposta in presenza del dipendente comunale addetto o la presente domanda deve essere inoltrata con in allegato una copia del documento di identità del sottoscrittore.

(1) in caso di snc la dichiarazione deve essere resa da ciascun socio

(2) in caso di sas la dichiarazione deve essere resa dai soci accomandatari

(3) in caso di società di capitali la dichiarazione deve essere resa dal legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La sottoscrizione in calce della presente domanda è stata apposta dal sig./ra _____, identificato a mezzo _____ in _____ presenza del _____ sottoscritto _____.
Firma