

**Amministrazione destinataria**



**Ufficio destinatario**

- Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento
- Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + SCIA
- Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + SCIA UNICA
- Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + altre domande

**Domanda di autorizzazione per l'esercizio di media o grande struttura di vendita**

*(articolo 1, dal comma 21 al comma 66 della Legge Regionale 16/07/2008, n. 11)*

*(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)*

|   |        |  |                             |                             |           |                               |                               |       |     |     |                          |  |
|---|--------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-----|-----|--------------------------|--|
| <b>Il sottoscritto</b>                                    |        |  |                             |                             |           |                               |                               |       |     |     |                          |  |
| Cognome   |        |  | Nome                        |                             |           | Codice Fiscale                |                               |       |     |     |                          |  |
| Data di nascita   |        |  | Sesso                       | Luogo di nascita            |           |                               | Cittadinanza                  |       |     |     |                          |  |
| Residenza   |        | <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                             |                             |           |                               |                               |       |     |     |                          |  |
| Provincia   | Comune | Indirizzo  |                             | Civico                      | Barrato   | Interno                       | Scala                         | Piano | SNC | CAP | <input type="checkbox"/> |  |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso   |                             | Posta elettronica ordinaria |           |                               | Posta elettronica certificata |       |     |     |                          |  |
| <b>in qualità di</b>                                      |        |  |                             |                             |           |                               |                               |       |     |     |                          |  |
| Ruolo   |        |  |                             |                             |           |                               |                               |       |     |     |                          |  |
| Denominazione/Ragione sociale                             |        |  |                             |                             |           | Tipologia                     |                               |       |     |     |                          |  |
| Sede legale   |        |  |                             |                             |           |                               |                               |       |     |     |                          |  |
| Provincia   | Comune | Indirizzo  |                             | Civico                      | Barrato   | Interno                       | Scala                         | Piano | SNC | CAP | <input type="checkbox"/> |  |
| Codice Fiscale  |        |  |                             | Partita IVA                 |           |                               |                               |       |     |     |                          |  |
| Telefono  |        |  | Posta elettronica ordinaria |                             |           | Posta elettronica certificata |                               |       |     |     |                          |  |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |  |                             |                             | Provincia |                               | Numero Iscrizione             |       |     |     |                          |  |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |        |  |                             |                             | Provincia |                               | Numero iscrizione             |       |     |     |                          |  |
| Posizione INAIL   |        |  |                             | Codice INAIL impresa        |           |                               |                               |       |     |     |                          |  |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

## in relazione all'attività di

Attività svolta

## con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

## relativamente all'attività di

Tipo attività

- media struttura di vendita di tipologia
- grande struttura di vendita di tipologia
- vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici

(Il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo)

## TRASMETTE

domanda di autorizzazione relativa

- all'avvio dell'esercizio commerciale
- alla modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
- trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
  - ampliamento

## in precedenza avviata tramite

| Titolo autorizzativo   | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro (specificare)                      |            |      |                     |

## 1 - avvio dell'attività

Modalità di vendita

- |   |                       |                |
|---|-----------------------|----------------|
| <input type="radio"/> vendita al dettaglio                          | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="radio"/> vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |

Esercizio a carattere

- permanente
- stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Esercizio collocato in centro commerciale

- sì denominazione \_\_\_\_\_
- no

Settori merceologici

- |   |                       |                |
|---|-----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> alimentare     | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> non alimentare | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |

Superficie di vendita complessiva

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> di cui

|  |                     |                       |                |
|--|---------------------|-----------------------|----------------|
| <b>Vendita di merci ingombranti – Settore non alimentare</b>           |                     |                       |                |
| <input type="checkbox"/>   | merci ingombranti   | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <b>Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali</b> |                     |                       |                |
| <input type="checkbox"/>   | generi di monopolio | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>   | farmacie            | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>   | carburanti          | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |

## 2 - trasferimento della sede operativa

### Collocazione precedente

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

### Nuova collocazione

#### Esercizio collocato in centro commerciale

- sì denominazione \_\_\_\_\_
- no

#### Settori merceologici

- alimentare superficie di vendita \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- non alimentare superficie di vendita \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### Superficie di vendita complessiva

m<sup>2</sup> di cui

|  |                     |                       |                |
|--|---------------------|-----------------------|----------------|
| <b>Vendita di merci ingombranti – Settore non alimentare</b>           |                     |                       |                |
| <input type="checkbox"/>   | merci ingombranti   | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <b>Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali</b> |                     |                       |                |
| <input type="checkbox"/>   | generi di monopolio | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>   | farmacie            | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>   | carburanti          | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |

## 3 - ampliamento

### Tipologia ampliamento

- la superficie di vendita sarà ampliata
- i settori di vendita e/o tabelle speciali varieranno per
- aggiunta di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali
  - eliminazione di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali
  - sostituzione di settore e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali preesistenti

#### Settori merceologici

- alimentare superficie di vendita da \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> a \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- non alimentare superficie di vendita da \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> a \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### Superficie di vendita complessiva

da \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> a \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> di cui

|  |                     |                       |                                       |
|--|---------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <b>Vendita di merci ingombranti – Settore non alimentare</b>           |                     |                       |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | merci ingombranti   | superficie di vendita | m <sup>2</sup> a _____ m <sup>2</sup> |
| <b>Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali</b> |                     |                       |                                       |
| <input type="checkbox"/>   | generi di monopolio | superficie di vendita | m <sup>2</sup> a _____ m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>   | farmacie            | superficie di vendita | m <sup>2</sup> a _____ m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>   | carburanti          | superficie di vendita | m <sup>2</sup> a _____ m <sup>2</sup> |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio:
  - i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
  - la normativa vigente in materia di prevenzione incendi
  - la normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta, ad aree ad uso pubblico, e a movimentazione merci
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### **Solo nel caso di settore alimentare:**

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:
  - di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Nome dell'istituto | Sede dell'istituto  |
|                    |                     |
| Oggetto del corso  | Anno di conclusione |
|                    |                     |

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

| Tipo di attività   | Svolta dal               | Svolta fino al |
|--|--------------------------|----------------|
|  |                          |                |
|  |                          |                |
|  |                          |                |
| Codice fiscale   | Iscrizione alla CCIAA di | Numero REA     |
|  |                          |                |
| Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di | Numero registrazione     |                |
|  |                          |                |

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti 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 di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| Titolo                | Altra posizione           |
|                       |                           |
| Nome impresa          | Sede impresa              |
|                       |                           |
| Iscritto all'INPS dal | Iscritto all'INPS fino al |
|                       |                           |

- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di

corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

|                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| Nome dell'istituto  | Sede dell'istituto |
|                     |                    |
| Anno di conclusione | Oggetto del corso  |
|                     |                    |

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

|                |              |
|----------------|--------------|
| Numero decreto | Data decreto |
|                |              |

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto
- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| Provincia della CCIAA | Anno di iscrizione |
|                       |                    |

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

|      |        |
|------|--------|
| Anno | Presso |
|      |        |

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

|      |        |
|------|--------|
| Anno | Presso |
|      |        |

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

*(da compilare in caso di avvio dell'attività)*

**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

*(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")*

**rischio incendio****Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio**

- l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi

- ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

- ha richiesto certificato di prevenzione incendi (CPI)

*(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')*

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

- presenta separatamente la documentazione per il certificato di prevenzione incendi (CPI)

*(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')*

- ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

*(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')*

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

- presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)

*(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')*

- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA:  
Il/la sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.
- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA:  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI:  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

**referente per la pratica**

|                    |                |       |                             |                |                               |
|--------------------|----------------|-------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            |                | Nome  |                             | Codice Fiscale |                               |
| Data di nascita    |                | Sesso | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |       | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |

## Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- planimetria quotata dei locali
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

### SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

*(Domanda di autorizzazione + SCIA nel caso di una sola segnalazione o comunicazione; domanda di autorizzazione + SCIA UNICA negli altri casi)*

- SCIA prevenzione incendi  
*(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (es. magazzini), superiore a 400 m<sup>2</sup>, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, ovvero In caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero in caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 m<sup>3</sup>)*
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)*
- comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale
- comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari
- comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione
- comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (Decreto Legislativo 26/10/1995, n. 504)
- comunicazione per la vendita all'ingrosso

### RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ALTRE AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

- documentazione per la richiesta di Riconoscimento per la produzione e la commercializzazione dei prodotti di origine animale  
*(Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 853)*
- documentazione per la richiesta di Riconoscimento per la produzione e la commercializzazione dei prodotti di origine non animale  
*(Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 853)*
- documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di prodotti fitosanitari
- documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza per la vendita di oggetti preziosi
- documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di armi diverse da quelle da guerra
- documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari

## Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |