



Comune di Termoli

Campobasso

Sportello Unico Attività Produttive



- A1 NUOVO ESERCIZIO
- A2 CONCENTRAZIONE
- B APERTURA PER SUBINGRESSO**
- C VARIAZIONI**
- C1 TRASFERIMENTO DI SEDE
- C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA
- C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO
- C4 VARIAZIONI AZIENDALI
- D CESSAZIONE ATTIVITÀ**

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

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

Denominazione attività _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. |_____|

Non alimentare mq. |_____|

Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. |_____|

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |_____| (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

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

A CARATTERE

Permanente

Stagionale dal ___/___/___ al ___/___/___

NEL CASO DI APERTURA IN UN CENTRO COMMERCIALE

Specificare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SPECIFICARE SE:

A1 - NUOVO ESERCIZIO

A2 - CONCENTRAZIONE di N. ____ esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ C. F. |_____|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____ mq. |_____|

Titolare _____ C. F. |_____|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____ mq. |_____|

Titolare _____ C. F. |_____|

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data _____ mq. |_____|

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIÀ ALTRA ATTIVITÀ SI NO



Comune di Termoli

Campobasso

Sportello Unico Attività Produttive



SEZIONE C - VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

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

Denominazione attività _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|

Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|

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

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_| (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

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

A CARATTERE

Permanente |_|

Stagionale |_| dal ___/___/___ al ___/___/___

NEL CASO DI APERTURA IN UN CENTRO COMMERCIALE

Specificare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI: C1 |_| C2 |_| C3 |_| C4 |_|

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE *

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

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 TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_| (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

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

A CARATTERE

Permanente |_|

Stagionale |_| dal ___/___/___ al ___/___/___

NEL CASO DI APERTURA IN UN CENTRO COMMERCIALE

Specificare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)
- Visura catastale dell'immobile;
- Titolo di disponibilità dell'immobile (*Contratto di locazione, proprietà, ecc.*);
- Certificato di agibilità o dichiarazioni ai sensi del DGR 159/2010 (*Allegato III Modello ID*) o ai sensi dell'art.10 del D.lgs. 160/2010;



Comune di Termoli

Campobasso

Sportello Unico Attività Produttive



- Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP
- (Solo per il settore alimentare) Certificazione di Variazione dell'iscrizione al Registro degli Operatori del settore alimentare (OSA) presso l'Asrem o Scia Sanitaria

* La sezione C1 va compilata anche in caso di ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *

AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI

da mq. a mq. come risulta dalla planimetria allegata

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare mq.
Non alimentare mq.
Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. (compresa la superficie adibita ad altri usi)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)
- Planimetria, in scala 1:100, del locale/i accompagnata da relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dei locali medesimi, e dell'intervento che si intende realizzare;
- Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP
- (*Solo nel caso di aggiunta di nuova unità immobiliare*):
 - Titolo di disponibilità dell'immobile (*Contratto di locazione, proprietà, ecc.*);
 - Visura catastale dell'immobile
 - Certificato di agibilità o dichiarazioni ai sensi del DGR 159/2010 (*Allegato III Modello 1D*) o ai sensi dell'art.10 del D.lgs. 160/2010;

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

SEZIONE C3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

Alimentare mq.
Non alimentare mq.
Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare mq.
Non alimentare mq.
Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare mq.
Non alimentare mq.
Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq.

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. (compresa la superficie adibita ad altri usi)



Comune di Termoli

Campobasso

Sportello Unico Attività Produttive



DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)
- Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP
- Solo nel caso di aggiunta del settore alimentare:
 - Certificazione di iscrizione al Registro degli Operatori del settore alimentare (OSA) presso l'Asrem o SCIA Sanitaria
 - Documentazione attestante i requisiti professionali

* Per la vendita dei prodotti del settore alimentare è necessario possedere il requisito professionale.

SEZIONE C4 – VARIAZIONI AZIENDALI

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA e/o RAGIONE SOCIALE DELLA SOCIETA'

da _____ a _____

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

da _____ a _____

il quale ha compilato l'allegato A e se possiede anche i requisiti professionali l'allegato B

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA'

Sig. _____

Sig. _____ che hanno compilato l'allegato A

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)
- Ricevuta pagamento Diritti istruttori SUAP
- Copia atto notarile o scrittura privata autenticata.

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ATTIVITA' UBICATA IN

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

CESSA DAL ____/____/____ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _____

SUPERFICIE TOTALE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. _____ (alimentare, non alimentare e tabelle speciali)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _____ (compresa la superficie adibita ad altri usi)

NEL CASO SIA INSERITA IN UN CENTRO COMMERCIALE

Specificare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento di identità (*per i cittadini stranieri aggiungere anche il Permesso di soggiorno*)



Comune di Termoli

Campobasso

Sportello Unico Attività Produttive



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

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;

FIRMA (titolare o legale rappresentante)



Comune di Termoli

Campobasso

Sportello Unico Attività Produttive



QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C,)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del d.lgs. 59/10 ;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di 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 e annonaria
 i regolamenti edilizi e igienico sanitari
 le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
(Eventuali annotazioni) _____
4. di aver rispettato il Piano di adeguamento riguardante la disciplina del Commercio approvato, da codesto Comune con delibera n.18 del 7/7/2003;
5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali ;
6. (Solo per il settore Alimentare) di presentare notifica-scia ai fini della registrazione presso l'autorità sanitaria competente (art. 6 reg. CE 852/2004)
7. quanto segnalato può iniziare dalla data di ricezione della ricevuta di consegna rilasciata dal SUAP con modalità telematica e che il procedimento di controllo deve concludersi entro 60 giorni e che, entro detto termine, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, saranno adottati i provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;

(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, di cui all'art. 71, del d.lgs. 59/10:
 - 6.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per _____ (1)
 - 6.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
 - 6.3 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ (2)
 - 6.4 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 nome impresa _____ sede impresa _____ nome impresa _____ sede impresa _____ quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - 6.5 di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio(3): _____

Solo per le società

7. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

^[1] Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

^[2] Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

^[3] l'elenco completo dei titoli di studio riconosciuti è quello indicato dalla Circ. 3642/c Min. Sviluppo Economico del 15/4/2011

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

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



Comune di Termoli

Campobasso

Sportello Unico Attività Produttive



ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

- Frutta e verdura
- Carne e prodotti a base di carne
- Pesci, crostacei, molluschi
- Pane, pasticceria, dolci
- Bevande (vini, olii, birra ed altre)
- Tabacco e altri generi di monopolio
- Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto)

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 e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
- Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
- Distributori di carburante