







**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L' ESERCIZIO UBICATO NEL  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|  
Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI **VENDITA** (max mq.250 in totale)  
**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 \_\_\_\_\_

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

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \***

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:  
Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DI **VENDITA**  
(max mq.250 in totale) mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  
con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI: SUPERFICI DI VENDITA  
**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  
**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Tabelle speciali** Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_|  
mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

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

**DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA' nella nuova sede** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(indicare la data di apertura al pubblico dell'esercizio di vicinato)

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\* La sezione C1 va compilata anche in caso di **contestuale ampliamento** (fino al limite di mq.250) **o riduzione** della superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

**SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \***

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'

AMPLIATA A: RIDOTTA A: Alimentare mq. Non alimentare mq. **Tabelle speciali**Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. 

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. **DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA'** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(indicare la data di inizio attività dopo la variazione di superficie)

\* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato (mq.250).

**SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

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

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare\* Non alimentare **Tabelle speciali**Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. **con la seguente redistribuzione della superficie:**SUPERFICIE DI **VENDITA** PREVISTA (max mq.250 in totale)Alimentare\* mq. Non alimentare mq. **Tabelle speciali**Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. SUPERFICIE **COMPLESSIVA** DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. **DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA'** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(indicare la data di inizio attività dopo la variazione di settore)

\* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|\_|

**CESSA DAL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **PER:**

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa  
a favore di: (*ditta/società*) \_\_\_\_\_

|\_|

- 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 COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO CESSATO**

mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI |\_| NO |\_|

se **SI** indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

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

Attività prevalente:

\_\_\_\_\_

Attività secondaria:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE\*** |\_|

**ALLEGATI:** A |\_|

B |\_|

\*(non compilare in caso di riduzione di superficie di vendita, eliminazione di un settore, cessazione)

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia documento di identità)

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:****QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE***(non compilare in caso di riduzione di superficie di vendita, eliminazione di un settore, cessazione)*

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 (1);

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, annonaria e igienico sanitaria;

i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;

le norme in materia di inquinamento acustico (L.R. n.15/01 e D.G.R. n.673/04)

e:  **di non aver modificato il locale rispetto alla precedente attività commerciale**  
(Eventuali annotazioni/precisazioni) \_\_\_\_\_

3.1 **Che proprietario del locale di vendita è: (nome, cognome, indirizzo, città)** \_\_\_\_\_  
(indicare) \_\_\_\_\_

4.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);  
(eventuale) \_\_\_\_\_

(1) 1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione: 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, con 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 delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale; e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali; f) coloro che sono sottoposti ad 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. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi. 3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e), e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione. 4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione. 5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati all'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n.252.

(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 in conformità all'art.71 c.6 del D.Lgs 59/2010 (3):

6.1  essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di.....  
con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche .....o S.A.B.

6.2  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o S.A.B.  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

6.3  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione  
tipo di attività ..... dal ..... al .....  
n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....

6.4  di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione alimenti e bevande  
nome impresa ..... sede impresa .....  
nome impresa ..... sede impresa .....  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

6.5  di essere in possesso di un diploma in conformità all'art.71 c.6 del D.Lgs 59/2010 (3)  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso di studi ..... anno di conclusione .....

**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.*

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

Data \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia documento di identità)

**ALLEGATO A**





## DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro 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. \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali in conformità all'art.71 c.6 del D.Lgs 59/2010 (3):
  - 3.1  essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di..... con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche .....o S.A.B.
  - 3.2  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o S.A.B.  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - 3.3  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione  
tipo di attività ..... dal ..... al .....  
n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....
  - 3.4  di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione  
nome impresa ..... sede impresa .....  
nome impresa ..... sede impresa .....  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - 3.5  di essere in possesso di un diploma in conformità all'art.71 c.6 del D.Lgs 59/2010 (3)  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso di studi ..... anno di conclusione .....

(3) D.Lgs 59/2010 Art.71 c.6. L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di

effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

a) 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;

b) avere 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;

c) 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.

**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.**

FIRMA

Data .....

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia documento di identità)

**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)
- 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

### COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

Il presente modello va presentato in duplice copia; nel caso di presentazione dell'istanza direttamente al Servizio Commercio e Licenze-Suap, la copia restituita all'utente costituisce: comunicazione di avvio del procedimento ai sensi dell'art. 7 della L 241/1990 relativamente al procedimento di cui al presente atto.

La data di avvio del procedimento corrisponde alla data di presentazione dell'istanza, riportata nel frontespizio del presente modello.

Il procedimento di controllo deve concludersi entro 60 giorni; il Comune puo' adottare provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti, salvo conformazione alla normativa.

Organo competente sul diniego: ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni  
I rimedi esperibili in caso di inerzia del Comune sono: l'attività parte, salvo autotutela.

*Ufficio per la visione degli atti:*

Sportello Unico Attività Produttive - Unione dei Comuni della Valmarecchia  
tel. 0541-356303 - fax 0541-356276 - e-mail: [suap@vallemarecchia.it](mailto:suap@vallemarecchia.it)  
posta elettronica certificata: [suap.valmarecchia@legalmail.it](mailto:suap.valmarecchia@legalmail.it)  
sito Internet: [www.vallemarecchia.it](http://www.vallemarecchia.it)

p. il responsabile del procedimento  
l'incaricato

.....

Indicare un referente (associazione, studio commerciale, altri) per eventuali comunicazioni  
(solo se diverso dal richiedente):

.....  
(tel. .... / ..... - fax ..... / .....  
e-mail .....@.....)

Consegnare a:

Sportello Unico Attività Produttive - Unione dei Comuni della Valmarecchia  
tel. 0541-356303 - fax 0541-356276 - e-mail: [suap@vallemarecchia.it](mailto:suap@vallemarecchia.it)  
posta elettronica certificata: [pec.suap@pec.vallemarecchia.it](mailto:pec.suap@pec.vallemarecchia.it)  
sito Internet: <http://www.spun-imprese-valmarecchia.it> – [www.vallemarecchia.it](http://www.vallemarecchia.it)