

SEZIONE B – VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____

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

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. |_|_|_|_|

N. autorizzazione _____ DEL _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto

|_|

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

Non alimentare beni persona

|_|

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

Non alimentare altri beni

|_|

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

Non alimentare beni a basso impatto

|_|

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

Tablette 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' VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 |_| B2 |_|

SEZIONE B1 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. B. SARA':

RIDOTTA A

Alimentare e misto	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare beni persona	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare altri beni	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare beni a basso impatto	_	mq. _ _ _ _

Tablelle speciali

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

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

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

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

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SEZIONE B2 – RIDUZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELEMENATO IL SETTORE:

Alimentare e misto	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare beni persona	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare altri beni	_	mq. _ _ _ _
Non alimentare beni a basso impatto	_	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 SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI,
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: _____

SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

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

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

CESSA DAL ____/____/____ PER:

trasferimento in proprietà a _____

trasferimento in gestione a _____

chiusura definitiva dell'esercizio _____

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

Alimentare e misto mq. |_|_|_|_|

Non alimentare beni persona mq. |_|_|_|_|

Non alimentare altri beni mq. |_|_|_|_|

Non alimentare beni a basso mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

Tablette speciali

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

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

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B D

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell' informativa ai sensi del D. lgs. n. 196/2003, allegata alla presente, allegato (D) ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

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. <input type="checkbox"/> | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n. 59/10; |
| 2. <input type="checkbox"/> | 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. <input type="checkbox"/> | di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
<input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia urbana;
<input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
<input type="checkbox"/> i regolamenti edilizi;
<input type="checkbox"/> le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

<input type="checkbox"/> che il locale è agibile con destinazione d'uso commerciale |
| 4. <input type="checkbox"/> | di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio (eventuale) vanno rispettate le relative norme speciali; |
| 5. <input type="checkbox"/> | di essere a conoscenza dell'obbligo di presentare denuncia originaria ,di variazione e di cessazione ai fini della tassa smaltimento rifiuti Solidi Urbani (TARSU) nei tempi e modi previsti dal vigente Regolamento Comunale(Dlgs. 507/93) |

(1) 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 SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

5. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali: (art. 71, comma 6, lett. a b c, D.L.vo 59/10)
- A 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 o Bolzano.
- nome dell'Istituto sede
- oggetto del corso anno di conclusione
- tipo di attività dal al
- B di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della SPAB, per almeno due anni nel quinquennio precedente anche non continuativi.
- nome impresa sede impresa
- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dalal
- C di essere in possesso del diploma di scuola superiore o di laurea conseguito nell'anno

Presso (nome dell'istituto).....

Solo per le società

6. 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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Allega fotocopia di valido documento d'identità

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data

FIRMA

Data

ALLEGATO C

SETTORI MERCEOLOGICI:

- a) **SETTORE ALIMENTARE E MISTO** (ALIMENTARE E NON ALIMENTARE)
- b) **SETTORE NON ALIMENTARE BENI PER LA PERSONA**, comprendente i prodotti non alimentari dei settori: **commercio al dettaglio di cosmetici, di art. di profumeria e di erboristeria in esercizi specializzati, commercio al dettaglio di art. di abbigliamento in esercizi specializzati, commercio al dettaglio di calzature ed art. in pelle in esercizi specializzati;**
- c) **SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI A BASSO IMPATTO URBANISTICO**, comprendente i prodotti non alimentari dei settori: **commercio di autovetture e di autoveicoli leggeri, commercio di altri autoveicoli, commercio al dettaglio di parti ed accessori di autoveicoli, commercio al dettaglio di ferramenta, vernici, vetro piano e materiale elettrico e termo idraulico, limitatamente ai prodotti e materiali termoidraulici, commercio al dettaglio di art. igienico sanitari, commercio al dettaglio di materiali da costruzione, ceramiche e piastrelle, commercio al dettaglio di macchine, attrezzature e prodotti per l'agricoltura, macchine ed attrezzature per il giardinaggio, commercio al dettaglio di natanti e accessori;**
- d) **SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI**, comprendente tutti i settori non alimentari non inclusi nelle precedenti lettere b) e c).

N.B. : Nel caso in cui siano commercializzati solo i prodotti del **settore beni a basso impatto urbanistico**, la superficie di vendita dell'esercizio e' calcolata nella misura di 1/10 della superficie di vendita come definita dall'art. 4, comma 1, lettera c., L. R. n. 11 del 01/08/2003 .

Legge Regionale n. 11 del 01/08/2003 e s.m.i.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

In relazione alle informazioni personali comunicateci, si informa di quanto segue:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria del procedimento;
- il trattamento dei dati richiesti sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati e gli stessi (anche contenuti negli allegati) potranno essere comunicati o diffusi a soggetti istituzionali per le finalità connesse per la richiesta;
- il titolare del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio AA.PP. del Comune di Statte.
- che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto dalla normativa vigente in materia e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.

Al titolare del trattamento ci si potrà rivolgere per far valere i propri diritti così come previsto dall'Art. 7 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196.

Il sottoscritto autorizza il Responsabile del procedimento ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni e statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti del procedimento.

Statte lì _____

Firma del/della dichiarante
