MOD. COM 7

copia per il Comune

Forme speciali di vendita al dettaglio

VENDITA PRESSO IL DOMICILIO DEI CONSUMATORI

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

Al Comune di CATTOLICA **Cod. ISTAT 099002**

Ai sensi del D.l.vo 114/1998 (art. 7, 10 comma 5 e 26 comma 5) il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso I_I M I_I F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di:

I_I **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

con sede nel comune di_____Provincia_____

Via, Piazza, ecc._____N._____C.A.P._____Tel._____

N. di iscrizione al registro Imprese (se già iscritto)_____CCIAA di_____

I_I **legale rappresentante della società :**

Cod. fiscale I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al registro Imprese_____ CCIAA di _____

N. di iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA)_____CCIAA di_____

Trasmette segnalazione relativa a:

A	**AVVIO ATTIVITA' DI VENDITA**	I_I
B	**SUBINGRESSO**	I_I
C	**VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**	I_I
D	**CESSAZIONE ATTIVITA'**	I_I

Dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

*copia del presente modello corredata dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

SEZIONE A – *INIZIO ATTIVITA'*

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune _____ C.A.P. I__I__I__I__I__I

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare I__I

Non alimentare I__I

SEZIONE B – AVVIO PER SUBINGRESSO*

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'
Comune _____ C.A.P. I__I__I__I__I__I

Via, Viale, Piazzale _____ N. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare I_I
Non alimentare I_I

SUBENTRA A:

Denominazione _____

C.F. I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

A seguito di :

– compravendita I__I
– **affitto d'azienda** I__I
– **donazione** I__I
– **fusione** I__I
– **fallimento** I__I
– **successione** I__I
– **altre cause** I__I

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

SEZIONE C – *VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO*

ATTIVITA' CON SEDE
Comune _____ C.A.P. I__I__I__I__I__I

Via, Viale, Piazzale _____ N. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare I__I
Non alimentare I__I

SUBIRA' LE SEGUENTI VARIAZIONI:

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON SETTORE NON ALIMENTARE I__I

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON SETTORE ALIMENTARE* I__I

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare* I__I
Non alimentare I__I

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

SEZIONE D – *CESSAZIONE DI ATTIVITA'*

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune _____ C.A.P. I__I__I__I__I__I

Via, Viale, Piazzale _____ N. _____

CESSA DAL ____/____/_____ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa I__I
- chiusura definitiva dell'esercizio I__I

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICII DI VENDITA

Alimentare I__I mq. I__I__I__I__I
Non alimentare I__I mq. I__I__I__I__I

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITA' 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 DI AUTOCERTIFICAZIONE I__I ALLEGATI A I__I B I__I

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____ _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

1.I__I di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1-3-4 e 5, del D.L.gs 26/03/2010 n. 59 (*);
2.I__I che non sussistono nei propri confronti e – caso di società – nei confronti della suddetta società "cause di divieto, di decadenza, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011(antimafia) (2);

(*) 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 3 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 secondo 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 i 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 a 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 dal D.lgs 159/2011, ovvero a misure di sicurezza non detentive.
3. il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lett. b), c) d), e), f) permane per la durata di 5 anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di 5 anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato dalla 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 ad incidere sulla revoca della sospensione
5. in caso di società, associazione 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 dall'art.2 c.3 del D.P.R. 3 giugno 1998 n.252.

(DA COMPILARE SOLO PER COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali
3. I_I il sottoscritto preposto alla gestione dello spaccio è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali;
3.1 I_I di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.A.A.A. di.....con il n.....
(__) per il Commercio di cui alle Tabelle Merceologiche..... (__) ovvero per Somministrazione Alimenti e Bevande;
3.2 I_I di essere in possesso di diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi sono previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti e bevande – nome dell'Istituto.....sede.....
3.3 I_I 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, nome dell'Istituto.....
…..... sede.....
3.4 I_I di aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di commercio nel settore alimentare o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande – dal.....al.....numero di iscrizione al Registro
…..... ..... C.C.I.A.A. di.....n. R.E.A.....
3.5 I_I di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di commercio nel settore alimentare o nel settore della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande,
nome impresa …..... sede dell'impresa.....
nome impresa …..... sede dell'impresa.....
I_I quale dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal …..... al ….....
I_I quale coadiutore familiare oppure socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS, dal ….... al …....
Solo per società
4. I_I Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B _____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazioni delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data …..... **.....**

ALLEGATO A

Cognome …..... Nome …....

C.F. I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

Data di nascita ___/___/_____ cittadinanza …..... Sesso M I_I F I_I

Luogo di nascita : Stato …..... Provincia …..... Comune …....

Residenza: Provincia …..... Comune …....

Via, Piazza, ecc. ….....N. …..... C.A.P. I__I__I__I__I__I

DICHIARA:

5.di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5, del D.L.gs 26/03/2010 n. 59;

6.che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (antimafia)

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 del D.P.R. n. 445/2000.

FIRMA

Data …..... ….....

Cognome …..... Nome …....

C.F. I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

Data di nascita ___/___/_____ cittadinanza …..... Sesso M I_I F I_I

Luogo di nascita : Stato …..... Provincia …..... Comune …....

Residenza: Provincia …..... Comune …....

Via, Piazza, ecc. ….....N. …..... C.A.P. I__I__I__I__I__I

DICHIARA:

1.di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5, del D.L.gs 26/03/2010 n. 59;

2.che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (antimafia)

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 del D.P.R. n. 445/2000.

FIRMA

Data …..... ….....

Cognome …..... Nome …....

C.F. I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

Data di nascita ___/___/_____ cittadinanza …..... Sesso M I_I F I_I

Luogo di nascita : Stato …..... Provincia …..... Comune …....

Residenza: Provincia …..... Comune …....

Via, Piazza, ecc. ….....N. …..... C.A.P. I__I__I__I__I__I

DICHIARA:

3.di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5, del D.L.gs 26/03/2010 n. 59;

4.che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011(antimafia)

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 del D.P.R. n. 445/2000.

FIRMA

Data …..... ….....

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazioni)

Cognome …..... Nome ….....

C.F. I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

Data di nascita ____/____/_____ cittadinanza …..... Sesso M I_I F I_I

Luogo di nascita : Stato …..... Provincia …..... Comune ….....

Residenza: Provincia …..... Comune ….....

Via, Piazza, ecc. ….....N.…..... C.A.P. I__I__I__I__I__I

LEGALE RAPPRESENTANTE della società ….....

DESIGNATO PREPOSTO della società …..... in data ….....

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5. del D. Lgs 26/03/2010 n. 59;

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, o decadenza o di sospensione di cui all' art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (antimafia);

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 I_I di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.A.A.A. di.....con il n.....
(__) per il Commercio di cui alle Tabelle Merceologiche..... (__) ovvero per Somministrazione Alimenti e Bevande;

3.2 I_I di essere in possesso di diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi sono previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti e bevande – nome dell'Istituto.....sede.....

3.3 I_I 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, nome dell'Istituto
…..... sede.....

3.4 I_I di aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di commercio nel settore alimentare o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande – dal.....al.....numero di iscrizione al Registro …..... C.C.I.A.A. di.....n. R.E.A.....

3.5 I_I di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di commercio nel settore alimentare o nel settore della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande,

nome impresa …..... sede dell'impresa.....

nome impresa …..... sede dell'impresa.....

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al ….....
- quale coadiutore familiare oppure socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS, dal ….....al.....

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 del D.P.R. n. 445/2000.

FIRMA

Data …..... ….....

ALLEGATO C

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, dolciumi

Bevande (vini, olii, birra e altre)

Tabacco e altri genere di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto …)

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, indumenti usati, ecc...)

Distributori di carburanti