

SEZIONE C - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL
 Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|
 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 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. |_|_|_|_|
 C.A.P. |_|_|_|_|_|_|
SUPERFICIE DI VENDITA
Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|
Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_| con ampliamento |_| con riduzione |_|
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA
Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_|
Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|_|
Tabelle speciali Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_|
 con ampliamento |_| con riduzione |_| 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 _____

* La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale 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 *

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. |_|_|_|_|_|

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

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

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. |_|_|_|_|_|

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 |_|
- chiusura definitiva dell'esercizio |_|

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

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

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

Tablette speciali

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

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

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), ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |_|

ALLEGATI: A |_|

B |_|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del richiedente e dei dichiaranti di cui agli allegati A e B

**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)**

REQUISITI MORALI

1.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, comma 1, D.Lgs 59 del 26/03/2010(1);
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, nonché quelle relative alla destinazione d'uso e di agibilità dei locali. Concessione Edilizia n. _____ del _____ Dati catastali Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
4.	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'eser- (eventuale) cizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- 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 e' 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 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 dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;
- (2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

**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. 28/12/2000, n.445**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data
