



**COMUNE DI SALO'**  
Ufficio Commercio

La presente comunicazione fa parte integrante dell'autorizzazione n° 1234 prot. 10699 in data 20/02/03 della GSV denominata: "Centro Commerciale Due Pini"

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO  
COMUNICAZIONE**

Al Comune di SALO' (BS)

| 0 | 1 | 7 | 1 | 7 | 0 |

Ai sensi del D.Lgs 31/3/1998 n.114 (art. 7 e 10 comma 5 e 26 comma 5),  
il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: Sesso M | | F | |

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale:**

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

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette comunicazione relativa a:**

**A APERTURA**

A1 NUOVO ESERCIZIO

A2 CONCENTRAZIONE

**B SUBINGRESSO**

**C VARIAZIONI**

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE SUPERFICIE DI VENDITA

C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

**D CESSAZIONE ATTIVITA'**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C1) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del 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 C - VARIAZIONI**

**L'ESERCIZIO UBICATO NEL:**

Comune **SALO'** C.A.P. **25087**  
 Via, Viale, Piazza, ecc. **Via Montessori** N.(Civico) **1**

**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 (COMPRESA LA SUPERFICIE ADIBITA AD ALTRI USI) MQ.

**A CARATTERE:**

**Permanente**

**stagionale:**  dal  al

**INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE** SI  NO

**Se SI indicare:** DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE: **DUE PINI**

**PROVVEDIMENTO N. 1234 IN DATA 20/02/2003 PROT.10699**

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

C1  C2  C3

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

**SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:**

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.   
 C.A.P.

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA:**

**Alimentare**  MQ.  con ampliamento  con riduzione

**Non alimentare**  MQ.  con ampliamento  con riduzione

**Tabelle speciali:**

generi di monopolio  farmacie  carburanti  MQ.

con ampliamento  con riduzione

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: \_\_\_\_\_

PROVVEDIMENTO N. \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ PROT. \_\_\_\_\_

**La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (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 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 DI 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:**

**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.

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

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

**L'ESERCIZIO UBICATO NEL**

Comune **SALO'**

C.A.P. **25087**

Via, Viale, Piazza, ecc. **Via Montessori**

N.(Civico) **1**

**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 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: **DUE PINI**

PROVVEDIMENTO N. 1234 IN DATA 20/03/2003 PROT.10699

**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

*Data*

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

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

1. <input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (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 n. 575" (antimafia) (2);	31.5.1995,
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 ( _____ )	
4 <input type="checkbox"/>	(eventuale) di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10 comma 1 lett. c) del 114/98, indicate da codesto Comune con delibera n° _____ del _____;	DLgs
5 <input type="checkbox"/>	(eventuale) di essere a conoscenza che, per il commercio di determinati prodotti poosti in vendita nell'esercizio, rispettate le relative norme speciali ( art. 26 comma 3 del DLgs 114/98;)	vanno

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

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
  - 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 una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
  - d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
  - e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1995, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.
- Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le imprese individuali**

3.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 3.1  di aver conseguito il seguente titolo di studio (art. 6 L.R. 24/12/03 n° 30 e allegato DGR 09/07/04 n° VII/18139)  
 ..... in data ..... presso .....
- 3.2  di essere in possesso di iscrizione al Rec ai sensi art. 6.4 LR 24/12/03 n° 30
- 3.3  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
- 3.4  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari  
 tipo di attività ..... dal ..... al .....  
 n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....
- 3.5  di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.  
 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 .....

**Solo per le società**

4.  Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a \_\_\_\_\_  
 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 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.*

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante





## 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...)  
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

### Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

**Grandi Magazzino (oltre 400mq. – self service)**  
**Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)**