

COMUNE di PONTINIA

PROVINCIA di LATINA
Piazza Indipendenza, 1



comunedipontinia.lt@pec.it

protocollo

ESERCIZIO DI VICINATO

Segnalazione Certificata di Inizio Attività

Allo Sportello Unico per le Attività Produttive
del Comune di Pontinia

II/La sottoscritto/a

| | | | |
|--|---|---|---|
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |
| <input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale | | | |
| codice fiscale | | partita IVA | |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |
| iscrizione al Registro Imprese | presso la Camera di Commercio I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |
| <input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società / | | <input type="checkbox"/> in qualità di preposto | |
| denominazione sociale | | | |
| codice fiscale | | partita IVA | |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |
| iscrizione al Registro Imprese | presso la Camera di Commercio I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |

| trasmette Segnalazione certificata di Inizio Attività | |
|---|---|
| per | <input type="checkbox"/> sezione A – apertura nuovo esercizio (1) |
| | <input type="checkbox"/> sezione B – subentro |
| | <input type="checkbox"/> sezioni C e C1 – trasferimento di sede dell'esercizio |
| | <input type="checkbox"/> sezioni C e C2 – ampliamento o riduzione della superficie di vendita |
| | <input type="checkbox"/> sezioni C e C3 – mutamento del settore merceologico |
| | <input type="checkbox"/> sezione D – cessazione attività |

Preso atto che la presentazione della segnalazione comporta, ai sensi dell'art.19 della Legge 7 agosto 1990, n° 241, l'inizio immediato dell'attività fatte salve le verifiche d'ufficio da parte dell'Amm.ne comunale entro 60 giorni dal ricevimento della segnalazione medesima e dichiara, all'uopo, quanto contenuto nelle rispettive sezioni (2):

copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. 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.

| | | | | | | |
|--|-----------|-----------------------------------|---------|--|---------------|---|
| A apertura nuovo esercizio | | | | | | |
| indirizzo dell'esercizio | | | | | | |
| comune | | | | | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | numero civico | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno |
| settore o settori merceologici e superfici di vendita | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> settore alimentare (è richiesto il possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 71, comma 6 del D.lgs 26 marzo 2010, n.59) | | | | | mq. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> settore non alimentare generico | | | | | mq. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> settore misto (è necessario essere in possesso di uno dei requisiti professionali per il settore alimentare di cui all'art. 71, comma 6 del D.lgs 26 marzo 2010, n.59) | | | | | mq. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| superficie totale di vendita dell'esercizio | | | | | mq. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| tabelle speciali riservate ai titolari di | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio | | <input type="checkbox"/> farmacie | | <input type="checkbox"/> impianti carburanti | | mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| superficie commerciale complessiva dell'esercizio compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) | | | | | mq. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

a carattere permanente
 a carattere stagionale dal al
 a carattere temporaneo dal al
 in occasione di
 allega l'assenso dell'organizzatore

In caso di accorpamento o concentrazione indicare precedenti autorizzazioni o comunicazioni

B subentro

indirizzo dell'esercizio

| | | |
|--------------------------|-----------|---------------|
| comune | | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico |
| dati catastali | categoria | classe |
| | | sezione |
| | | foglio |
| | | mappale |
| | | subalterno |

settore o settori merceologici e superfici di vendita

settore alimentare mq. ,
 settore non alimentare generico mq. ,
 settore misto (è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 71, comma 6 del D.lgs n.59 del 2010) mq. ,
superficie totale di vendita dell'esercizio mq. ,

tabelle speciali riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti mq. ,

superficie commerciale complessiva dell'esercizio
 compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. ,

| | | | |
|--|---|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> a carattere permanente | | | |
| <input type="checkbox"/> a carattere stagionale | | dal | al |
| subentrerà all'impresa | | | |
| cognome e nome o denominazione sociale | | | |
| codice fiscale | | partita IVA | |
| autorizzazione numero | | dati comunicazione o denuncia/dichiarazione di inizio attività | |
| | | protocollo n. | del |
| INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| Se SI indicare: DENOMINAZIONE CENTRO COMMERCIALE _____ | | | |
| Provvedimento n. _____ in data rilasciato da _____ | | | |
| motivo del subentro | | | |
| <input type="checkbox"/> cessione d'azienda | | <input type="checkbox"/> fallimento | |
| <input type="checkbox"/> affittanza d'azienda | | <input type="checkbox"/> successione ereditaria | |
| <input type="checkbox"/> donazione d'azienda | | <input type="checkbox"/> costituzione di società con conferimento | |
| <input type="checkbox"/> fusione | | <input type="checkbox"/> altro specificare _____ | |
| estremi dell'atto tra vivi | | si rammenta che a norma dell'art. 2556 Codice Civile i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione, di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio | |
| cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante | | | |
| data di stipulazione | data di registrazione | data di decorrenza | |
| estremi della successione ereditaria | | | |
| data di decesso del titolare | data presentazione denuncia successione | data di apertura del testamento | |
| eredi o legatari | | | |
| cognome | nome | luogo di nascita | data di nascita |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | | |
|--|-----------|-----------------------------------|---|--|------------------------------|------------------------------|
| C variazioni dell'esercizio | | | | | | |
| l'esercizio ubicato in | | | | | | |
| comune | | | | | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | numero civico | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno |
| settore o settori merceologici e superfici di vendita | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> settore alimentare | | | | | mq. [][][][] , [][][] | |
| <input type="checkbox"/> settore non alimentare generico | | | | | mq. [][][][] , [][][] | |
| <input type="checkbox"/> settore misto | | | | | mq. [][][][] , [][][] | |
| superficie totale di vendita dell'esercizio | | | | | mq. [][][][] , [][][] | |
| tabelle speciali riservate ai titolari di | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio | | <input type="checkbox"/> farmacie | | <input type="checkbox"/> impianti carburanti | | mq. [][][][] , [][][] |
| superficie commerciale complessiva dell'esercizio | | | | | | |
| compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) | | | | | mq. [][][][] , [][][] | |
| <input type="checkbox"/> a carattere permanente | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a carattere stagionale | | | dal [][][][] | | al [][][][] | |
| subirà le variazioni di cui alle sezioni: | | | <input type="checkbox"/> C1 – trasferimento di sede dell'esercizio | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> C2 – ampliamento o riduzione della superficie di vendita | | | |

| | | | | | | |
|---|-----------|--------|---------|--------|--|------------|
| C1 trasferimento di sede dell'esercizio | | | | | | |
| l'esercizio indicato alla sezione C sarà trasferito nel locale sito in | | | | | | |
| comune | | | | | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | numero civico | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno |
| settore o settori merceologici e superfici di vendita | | | | | <input type="checkbox"/> con ampliamento | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> con riduzione | |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> settore alimentare | mq. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> settore non alimentare generico | mq. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> settore misto | mq. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| superficie totale di vendita dell'esercizio | | mq. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| tabelle speciali riservate ai titolari di | | | | |
| <input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio | <input type="checkbox"/> farmacie | <input type="checkbox"/> impianti carburanti | mq. | <input type="text"/> |
| superficie commerciale complessiva dell'esercizio | | compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) | | |
| | | mq. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|---|-----------------------------------|--|----------------------|----------------------|
| C2 ampliamento o riduzione della superficie di vendita | | | | |
| la superficie di vendita dell'esercizio indicato alla sezione C sarà | | <input type="checkbox"/> ampliata (1) <input type="checkbox"/> ridotta | | |
| <input type="checkbox"/> settore alimentare | mq. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> settore non alimentare generico | mq. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> settore misto | mq. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| superficie totale di vendita dell'esercizio | | mq. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| tabelle speciali riservate ai titolari di | | | | |
| <input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio | <input type="checkbox"/> farmacie | <input type="checkbox"/> impianti carburanti | mq. | <input type="text"/> |
| superficie commerciale complessiva dell'esercizio | | compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) | | |
| | | mq. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| C3 mutamento del settore merceologico | | | | |
| nell'esercizio indicato alla sezione C saranno eliminati i settori: | | | | |
| <input type="checkbox"/> settore alimentare | <input type="checkbox"/> settore non alimentare generico | <input type="checkbox"/> settore misto | | |
| tabelle speciali riservate ai titolari di | | | | |
| <input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio | <input type="checkbox"/> farmacie | <input type="checkbox"/> impianti carburanti | | |
| nell'esercizio indicato alla sezione C saranno aggiunti i settori: | | | | |

settore **alimentare**
 settore **non alimentare generico**
 settore **misto** (per tale settore è necessario essere in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 71, comma 6 del D.lgs 26 marzo 2010, n.59)

tabelle speciali riservate ai titolari di
 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti

con la conseguente nuova ripartizione della superficie di vendita

settore **alimentare** mq. ,

settore **non alimentare generico** mq. ,

settore **misto** mq. ,

superficie totale di vendita dell'esercizio mq. ,

tabelle speciali riservate ai titolari di
 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti mq. ,

superficie commerciale complessiva dell'esercizio
 compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. ,

D cessazione attività

indirizzo dell'esercizio

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|--------|---------|--------|---------|---------------|--|
| comune | | | | | | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | numero civico | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno | |

settore o settori merceologici e superfici di vendita

settore **alimentare** mq. ,

settore **non alimentare generico** mq. ,

settore **misto** mq. ,

superficie totale di vendita dell'esercizio mq. ,

tabelle speciali riservate ai titolari di
 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti mq. ,

superficie commerciale complessiva dell'esercizio
 compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. ,

a carattere permanente

a carattere stagionale dal | | | | al | | | |

CESSA PER CHIUSURA DEFINITIVA DELL'ESERCIZIO DAL

indicare per esteso, ai sensi del D.P.R. 581/1995, qualunque sia la sezione compilata l'attività esercitata o che si intende esercitare facendo riferimento ai prodotti inclusi nell'allegato C

attività prevalente _____

attività secondaria _____

II/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

quadro autocertificazione allegato A allegato B

| | |
|------|--|
| data | firma del/della titolare o legale rappresentante |
|------|--|

II/La sottoscritto/a dichiara

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n.59 (3)
- 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)
- 3 di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana
 - i regolamenti locali di polizia annonaria ed igienico-sanitaria;
 - i regolamenti edilizi;
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- 4 di iniziare l'attività oggetto di dichiarazione, contestualmente alla presentazione della stessa al Comune e di trasmettere copia della stessa alla CCIAA;
- 5 di impegnarsi a comunicare l'inizio dell'attività al Comune e alla CCIAA

**da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari
solo per le imprese individuali**

- 6 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, co. 6, del decreto legislativo n.59 del 2010):
- 6.1 aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano
denominazione dell'istituto _____
_____ sede
_____ anno di conclusione
_____ oggetto del corso

- 6.2 aver esercitato in proprio per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande dal _____ al _____
tipo di attività _____
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n. _____

- 6.3 ~~M~~aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio ~~Q~~precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, presso
denominazione _____
sede _____
denominazione _____
sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale socio lavoratore dal _____ al _____
- 6.4 ~~E~~ssere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, ~~Q~~n.426.
- 6.5 ~~M~~essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o ~~Q~~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.

solo per le società

- 7 che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ in qualità di:
 rappres. legale
 altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo decreto n.445 del 2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

| | |
|------|--|
| data | firma del/della titolare o legale rappresentante |
|------|--|

allegato A

dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| II/La sottoscritto/a | | |
| cognome | nome | |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | telefono |
| DICHIARA | | |
| <p>1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (3) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui 2) all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia)</p> | | |
| <p>II/La sottoscritto/a 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. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990. Allega fotocopia di valido documento d'identità.</p> | | |
| data | firma | |

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| II/La sottoscritto/a | | |
| cognome | nome | |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | telefono |
| DICHIARA | | |
| <p>1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (3) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui 2) all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia)</p> | | |

Il/La sottoscritto/a 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. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990.
Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma

II/La sottoscritto/a

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------------|---|
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (3)
che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui
- 2) all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia)

Il/La sottoscritto/a 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. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990.
Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma

allegato B

**dichiarazione del legale rappresentante o preposto all'attività commerciale
(solo in caso di società esercenti il commercio dei prodotti alimentari quando è
compilato il quadro autocertificazione)**

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|---|
| Il/La sottoscritto/a | | | |
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |
| <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE della _____ società | | | |
| <input type="checkbox"/> PREPOSTO dalla _____ società in data _____ mediante compilazione del punto 7 del quadro autocertificazione | | | |
| DICHIARA | | | |
| 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (4) | | | |
| 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) (5) | | | |
| 3) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. n.59 del 2010): | | | |
| 3.1 <input checked="" type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano | | | |
| denominazione dell'istituto _____ | | | sede _____ |
| _____ | | | anno di conclusione _____ |
| _____ oggetto del corso _____ | | | |

- 3.2 ~~V~~aver esercitato in proprio per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio ~~Q~~precedente, l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande dal _____ al _____
 tipo di attività _____
 iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n. _____
- 3.3 ~~M~~aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio ~~Q~~precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, presso
 denominazione _____ sede _____

 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

 quale socio lavoratore dal _____ al _____
- 3.4 ~~X~~Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, ~~Q~~n.426
- 3.5 ~~e~~ssere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o ~~Q~~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/La sottoscritto/a 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. 19, c.6 della legge n.241 del 1990.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma

(1) In caso di apertura per concentrazione o di ampliamento dell'esercizio, anche per accorpamento, non può essere superato il limite massimo dimensionale previsto per gli esercizi di vicinato dalla normativa vigente (superficie di vendita pari a mq.150 nei Comuni con popolazione inferiore ai diecimila abitanti e superficie di vendita pari a mq. 250 nei restanti Comuni)

(2) Ai sensi dell'articolo 19, comma 1 della legge 7 agosto 1990, n.241 *“La segnalazione è corredata dalle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà per quanto riguarda tutti gli stati, le qualità personali e i fatti previsti negli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, nonché dalle attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati, ovvero dalle dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese di cui all' articolo 38, comma 4, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, relative alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti di cui al primo periodo.*

Tali attestazioni e asseverazioni sono altresì corredate dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione.

Nei casi in cui la legge prevede l'acquisizione di pareri di organi o enti appositi, ovvero l'esecuzione di verifiche preventive, essi sono comunque sostituiti dalle autocertificazioni, attestazioni e asseverazioni o certificazioni, salve le verifiche successive degli organi e delle amministrazioni competenti.

(3) Art. 71 Requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali

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 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. 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), c), 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 dall'[articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252](#).

In caso di società tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.