



Forme speciali di vendita al dettaglio
COMMERCIO ELETTRONICO
SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO ATTIVITA'

C O M P I L A R E I N S T A M P A T E L L O

Al Comune di * SAN GIOVANNI IN MARIGNANO (RN) _ | | | | | | | | | |
 Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 17 e 26, comma 5),

il sottoscritto
 Cognome _____ Nome _____
 C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ 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 IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 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 _____

legale rappresentante della Società
 Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Partita IVA (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 _____
 N. d'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA) _____ CCIAA di _____

Trasmette comunicazione relativa a:

A AVVIO DELL'ATTIVITÀ DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI
 A1 SU AREA PUBBLICA _____
 A2 SU AREA PRIVATA _____
 B SUBINGRESSO _____
 C VARIAZIONI _____
 C1 TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO _____
 C2 CESSAZIONE ATTIVITÀ DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIÀ INDICATA _____
 D CESSAZIONE ATTIVITÀ _____

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C) 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 A - AVVIO DELL'ATTIVITÀ

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Comune Cap

Via, Viale, Piazza, ecc. N. (civico)

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

L'ATTIVITÀ VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ

SI **NO**

SE SI:

- *INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO*
- *SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITÀ, TRA QUELLE INDICATE (1)*

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO **INDICARE L'INDIRIZZO**

.....

O DI TERZI

SITO WEB:

SITO INDIVIDUALE

SITO COLLETTIVO **SPECIFICARLO:**

(1) APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITÀ CORRISPONDENTE,
COME DA TABELLA SEGUENTE

0 1	Commercio al dettaglio	0 6	Costruzioni
0 2	Commercio all'ingrosso	0 7	Servizi
0 3	Commercio su aree pubbliche	0 8	Alberghi/Ristoranti
0 4	Agricoltura e Pesca	0 9	Altro: (specificare)
0 5	Attività Manifatturiere	

SEZIONE B - AVVIO PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Comune Cap

Via, Viale, Piazza, ecc. N. (civico)

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

L'ATTIVITÀ VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ

SI **NO**

SE SI: • *INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO*

• *SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITÀ, TRA QUELLE INDICATE (**)*

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO INDICARE L'INDIRIZZO

O DI TERZI

SITO WEB:

SITO INDIVIDUALE

SITO COLLETTIVO SPECIFICARLO:

SUBENTRA A

denominazione

Cod. fiscale

A seguito di: **compravendita**
affitto d'azienda
donazione
fusione d'azienda
fallimento
successione
altre cause

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

** Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della precedente Sezione A - *AVVIO DELL'ATTIVITÀ*.

SEZIONE C - VARIAZIONI

L'ATTIVITÀ CON SEDE NEL

Comune Cap

Via, Viale, Piazza, ecc. N. (civico)

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare
Non alimentare

L'ATTIVITÀ VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ

SI **NO**

SE SÌ:

- *INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO*
- *SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITÀ, TRA QUELLE INDICATE (*)*

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO INDICARE L'INDIRIZZO

O DI TERZI

SITO WEB:

SITO INDIVIDUALE
SITO COLLETTIVO SPECIFICARLO:

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 **C2** **C3**

* Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della precedente Sezione A - *AVVIO DELL'ATTIVITÀ*.

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARÀ TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune Cap

Via, Viale, Piazza, ecc. Nr. civico

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare
Non alimentare

SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICOIL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare *
Non alimentare

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

SEZIONE C3 - VARIAZIONE SITO WEB

IL SITO WEB SARÀ SOSTITUITO DAL SEGUENTE (1):

SITO INDIVIDUALE SITO COLLETTIVO SPECIFICARLO:

(1) IL SITO WEB DEVE ESSERE SEMPRE QUELLO DI APPARTENENZA DEL SOGGETTO CHE SVOLGE EFFETTIVAMENTE ATTIVITÀ DI VENDITA SUL TERRITORIO ITALIANO E CHE PERTANTO COMUNICA AL PROPRIO COMUNE DI VOLER INIZIARE TALE FORMA SPECIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO TRAMITE COMMERCIO ELETTRONICO

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ATTIVITÀ CON SEDE NEL

Comune Cap

Via,Viale, Piazza,ecc. N. (civico)

CESSA DAL ___/___/___ PER:

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare **Non alimentare**

SITO WEB:

SITO INDIVIDUALE SITO COLLETTIVO SPECIFICARLO

**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. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);

- (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 31.5.1965, 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 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di
n. per il commercio delle tabelle merceologiche
- 3.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
- 3.3 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.
- 3.4 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.
nome impresa sede
nome impresa sede
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. 28-12-2000, n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

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

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

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

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

DICHIARA:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

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. 28-12-2000, n. 445.

FIRMA _____

Data

Cognome _____ Nome _____

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

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

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

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

DICHIARA:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

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. 28-12-2000, n. 445.

FIRMA _____

Data

Cognome _____ Nome _____

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

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

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

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

DICHIARA:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

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. 28-12-2000, n. 445.

FIRMA _____

Data

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ 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)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

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