

Si prega
di scrivere
a stampatello

AL COMUNE DI CATANIA
VI DIREZIONE
Attività Produttive e Sviluppo Economico
Viale Andrea Doria n. 55
95100 Catania

ESERCIZIO DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO

COMUNICAZIONE

Ai sensi della L.r. 22 dicembre 1999, n. 28 (art. 6 co. 5, art. 7 co. 1-2-4-5-6, art. 29 co. 3), della L.r.17/04 art.24 e del D.P.R.S del 29/06/2005

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato/a a _____ Prov./Stato _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____
_____ n. _____ C.A.P. _/_/_/_/_ Tel _____

nella qualità di:

- titolare della ditta individuale omonima
- Rapp. leg. della società _____
Sede legale (città, via) _____
P.I.: _____ C.F. _____ Reg. Imprese di _____ n. _____ del _____

TRASMETTE COMUNICAZIONE RELATIVA A:

- A – APERTURA NUOVO ESERCIZIO**
- B - APERTURA PER SUBINGRESSO**
- C – VARIAZIONI**
- * C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE
- *C2 - AMPLIAMENTO art. 7, Co. 4 (fino a 100, 150 o 200 mq. secondo la popolazione residente)
AGGIUNZIONE CIVICO O DEPENNAMENTO CIVICO
- *C3 - AMPLIAMENTO art. 7, Co. 6 (fino al 20% della superficie già occupata)
- **C4- VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO
- C5- VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE SOCIALE
- D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

A TAL FINE, DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:

(1) 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.

=====

spazio riservato all'Ufficio
Protocollo

Note:

SEZIONE A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO

L'ESERCIZIO E' UBICATO IN CATANIA

Via, viale, piazza, ecc. _____ n. _____ CAP / / /

SETTORE MERCEOLOGICO E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _____

SUPERFICIE TOTALE 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 _____ rilasciato da _____

SPECIFICARE SE TRATTASI DI CONCENTRAZIONE DI n. _____ esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ C.F. _____

Indirizzo _____ mq. _____

Titolare _____ C.F. _____

Indirizzo _____ mq. _____

Titolare _____ C.F. _____

Indirizzo _____ mq. _____

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

L'ESERCIZIO UBICATO A CATANIA

Via, viale, piazza, ecc. _____ n. _____ CAP _/ / _/ _/ _

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _____

SUPERFICIE TOTALE 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 _____ rilasciato da _____

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

(se società) Ragione Sociale _____

(se ditta indiv.) Cognome _____ Nome _____

P.I. o C.F. _____ Autorizzazione n. _____ del _____

Comunicazione del _____ Prot. n. _____

- A seguito di:
- | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | - compravendita | <input type="checkbox"/> | - fallimento |
| <input type="checkbox"/> | - affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> | - risoluzione contratto d'affitto |
| <input type="checkbox"/> | - donazione | <input type="checkbox"/> | - conferimento |
| <input type="checkbox"/> | - successione | <input type="checkbox"/> | - altre cause |
| <input type="checkbox"/> | - fusione | | |

STIPULATO IN DATA _/ _/ _ REGISTRATO IN DATA _/ _/ _ AL N° _____ NEL COMUNE DI _____

* Si rammenta che a norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o affitto di un'azienda commerciale devono essere provati per iscritto (atto pubblico o scrittura privata autenticata), salvo l'osservanza delle forme stabilite dalla legge per il trasferimento dei singoli beni dell'azienda. - Allegare copia atto di cessione, affitto di azienda o di altra fattispecie sopra prevista e contrassegnata – Fotocopia aut.ne amm.va ditta cedente o Fotocopia comunicazione ditta cedente.

SEZIONE C – VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO A CATANIA

Via/Viale/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _/_/_/_/_

Autorizzazione n. _____ del _____ e/o Comunicazione prot. n. _____ del _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _____

SUPERFICIE TOTALE 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 _____ rilasciato da _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI: C1 C2 C3 C4

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

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio Farmacie Carburanti
 con ampliamento con riduzione mq. _____

SUPERFICIE TOTALE 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 _____ rilasciato da _____

* La sez. C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato o fino al 20% della superficie già occupata) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sez. C2.

**SEZIONE C2 E C3 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA * E/O
AGGIUNZIONE CIVICO O DEPENNAMENTO CIVICO**

Autorizzazione n. _____ del _____ e/o Comunicazione prot. n. _____ del _____

sarà aggiunto il civico N _____

sarà eliminato il civico N _____

INDIRIZZO ESERCIZIO: Via, Viale, Piazza _____ n. _____ C.A.P. _/_/_/_/_

Con la seguente distribuzione della superficie

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _____

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. _____

LA SUPERFICIE DI VENDITA 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 TOTALE DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. _____

*L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato o fino al 20 % della superficie già occupata.

SEZIONE C4 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

Autorizzazione Amministrativa N. _____ del _____ e/o Comunicazione Prot.n. _____ del _____

INDIRIZZO DEL'ESERZIO: Via, Viale, Piazza _____

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:

Alimentare Non alimentare

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE:

Alimentare Non alimentare

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti

Con la seguente distribuzione della superficie

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:

Alimentare mq _____

Non alimentare mq _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq _____

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq _____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

Se SI indicare la DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SEZIONE C5 VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE SOCIALE E/O RAGIONE SOCIALE E SEDE LEGALE

Autorizzazione Amministrativa n. _____ del _____ e/o Comunicazione Prot. n. _____ del _____

Da SRL SNC SAS SPA SAS

A SRL SNC SAS SPA SAS

Precedente Denominazione _____

Attuale Denominazione _____

Firma

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO A CATANIA

in Via, Viale, Piazza _____ n. _____ C.A.P. _/ _/ _/ _/ _/

Autorizzazione n. _____ del _____ e/o Comunicazione n. _____ del _____

CESSERA' PER:

trasferimento in proprietà o gestione (subingresso) dell'azienda commerciale alla ditta e/o società _____

conferimento alla ditta _____ accorpamento _____

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 _____

TOTALE DELL'ESERCIZIO SUPERFICIE

(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq _____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

Se SI indicare DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provv. N. _____ in data _____ rilasciato da _____

Catania, lì _____

Firma del Titolare

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE, SPECIFICANDO I GENERI MERCEOLOGICI E/O ALTRE ATTIVITA' NON COMMERCIALI.

Attività prevalente:

Attività secondaria:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B

Catania, li _____ Il richiedente _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del d.lgs. 114/98 come richiamati dall'art. 3 , co. 2,L. r. 28/99(1);
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n.575" (antimafia) (2);
3. di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana;
 - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
 - i regolamenti edilizi;
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso in quanto:
(Specificare gli estremi dei dati catastali) _____

4. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali. (art. 29, co. 2, L.r.)

(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 alimentari,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 31.05.1965 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) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art.2 compilano l'allegato A.

Firma

Data _____

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

4. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

4.1 di essere in possesso del titolo di studio equiparato ai corsi professionali (art.3, co,3 lett.a.l.r.28/99)

di: _____ nome dell'istituto _____

sede _____ anno di conclusione _____

4.2 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____

con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____

4.3 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

4.4 aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n.R.E.A. _____

4.5 aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari

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

5. che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000, sia la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del DPR 445/2000).

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione del DPR 445/2000

FIRMA

Data, _____

OPPURE

Decreto assessoriale n.1759 del 25 ottobre 2000

Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli:

Titoli di studio di scuola professionale, di scuola media di secondo grado ed universitari equiparati ai corsi Professionali di cui all'art. 3, comma 3, lettera a) della legge regionale 22 dicembre 1999, n.28.

- addetto ai servizi alberghieri, di sala e bar;
- addetto ai servizi alberghieri di cucina ;
- operatore agricolo;
- operatore agro alimentare;
- operatore chimico e biologico;
- operatore dei servizi della ristorazione (cucina);
- operatore dei servizi della ristorazione (sala-bar);
- agrotecnico;
- tecnico chimico e biologo ;
- tecnico dei servizi della ristorazione ;
- diploma agro tecnico;
- diploma perito commerciale;
- diploma tecnico chimico;
- diploma di ragioniere;
- diploma di perito chimico;
- diploma perito industria alimentare;
- diploma scientifico ad indirizzo biologico;
- diploma tecnico agrario;
- diploma professionale agrario;
- diploma professionale alberghiero;
- laurea in _____;
- diploma di laurea in _____;

attestato di abilitazione conseguito a seguito di esami sostenuti in data _____ davanti:

- la Commissione istituita presso la Camera di Commercio di _____ a norma della legge 25 agosto 1991, n. 287;
- la Commissione nominata dall'ente _____ autorizzata a norma dell'art. 4 della legge regionale n. 28/99 e relative norme attuative.

Iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (R.E.C.) per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

presso la CCIAA di _____ con il n. _____ del _____

Solo per le società

Che i requisiti professionali di cui all'art.3 della legge regionale n.28/99 sono posseduti dal

signor _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato .

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione sia delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000, sia la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000).

SI ALLEGA COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO. IN APPLICAZIONE DEL DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

DI CHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____	Nome _____
C.F. _____	Cittadinanza _____ Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, piazza, ecc. _____	N. _____ CAP _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

DELEGATO DESIGNATO dalla società _____ in data _____

DICHIARA

<p>1) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c.2 e 4 del d. lgs. 114/98, come richiamati dall'art. 3 della L.R. 28/99.</p>	
<p>2) 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).</p>	

<p>3. <input type="checkbox"/> di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:</p>	
<p>3.1 <input type="checkbox"/> essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____</p>	
<p>3.2 <input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____</p>	
<p>3.3 <input type="checkbox"/> aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n.R.E.A. _____</p>	
<p>3.4 <input type="checkbox"/> aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari nome impresa _____ sede _____ nome impresa _____ sede _____ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____</p>	

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione sia delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000, sia la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000).

SI ALLEGA COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, IN APPLICAZIONE DEL DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE
ALL'ART. 2 D.P.R. 252/98**

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c.2 e 4 del d. lgs. 114/98, come richiamati dall'art. 3 della L.R. 28/99.

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 false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione sia delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000, sia la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000).

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/96 n. 675 sul trattamento dei dati personali

Il Comune di Catania desidera informarla che la presente dichiarazione contiene diversi dati personali che possono essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali ad esempio: Comuni, Province, Regioni, Camere di Commercio,ASL) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

Il Comune, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso dell'interessato per poter trattare i suoi dati personali.

L'interessato potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo.

Catania _____

Firma
