MOD.COM. 5 ***copia per il Comune***

Forme speciali di vendita al dettaglio

COMMERCIO PRODOTTI PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI

COMUNICAZIONE

Al Comune di * ..... |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art 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 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 (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	**AVVIO DELL'ATTIVITA' 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 ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA	|__|
D	**CESSAZIONE ATTIVITA'**	|__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

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.

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°

Modulistica approvata ai sensi d.lgs. 114/1998 art. 10 c. 5

SEZIONE A - *AVVIO DELL'ATTIVITA' DELL'IMPRESA*

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

TIPOLOGIA ATTIVITA'

A1 - SU AREA PUBBLICA |__| **A2 -** SU AREA PRIVATA |__|

SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

1) Qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici, possono essere utilizzate fotocopie della medesima

SEZIONE B - *AVVIO DI ATTIVITA' PER SUBINGRESSO **

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

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.

1) Qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici, possono essere utilizzate fotocopie della medesima

SEZIONE C - *VARIAZIONI*

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Comune ..... Cap .....

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E NUMERO

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:
C1 |__| **C2** |__|

SEZIONE C1 - *TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO*
(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO:

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SEZIONE C2 - *CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA*

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

PRESSO:_____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SEZIONE D - *CESSAZIONE DI ATTIVITA' DELL'IMPRESA*

L'IMPRESA CON SEDE NEL

Comune ..... Cap .....

Via, viale, piazza,ecc. ..... Nr. civico .....

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__|
- chiusura definitiva dell'esercizio |__|

NUMERO DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI CESSATI n. |__|__|__|
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__| n. |__|__|__|
Non alimentare |__| n. |__|__|__|

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** |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

*Data*_____

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);
3. |__| di aver rispettato le norme di occupazione del suolo pubblico *(eventuale)*

(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

4. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

4.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di……
n. .....per il commercio delle tabelle merceologiche……

4.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .....…… sede .....
oggetto del corso .....…. anno di conclusione .....……..

4.3 |__| 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.……

4.4 |__| 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

5. |__| 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 comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

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:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
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).

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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

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:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
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).

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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

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:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
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).

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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .....

_____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare 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. _____

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società_____
|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società_____ in data_____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
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).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
   - 3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di……
     con il 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 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 .....

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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

_____

Data .....

ALLEGATO C

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, dolciumi
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, 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