

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE****COMMERCIO AL DETTAGLIO
GRANDE STRUTTURA DI VENDITA DI TIPOLOGIA G1**

Al Comune di * _____ | | | | | | | |

Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, **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 _____

P.E.C. _____ @ _____

 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 _____

P.E.C. _____ @ _____

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:**GRANDE STRUTTURA DI VENDITA:****G1A/M** ex art. 4, comma 1, lett. e), della L.R. 1/2014 | |**G1E** ex art. 4, comma 1, lett. f), della L.R. 1/2014 | |**A APERTURA DI UNA NUOVA GRANDE STRUTTURA** _____ | |**B VARIAZIONI DI UNA GRANDE STRUTTURA** _____ | |

B1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____ | |

B2 RILOCALIZZAZIONE _____ | |

B3 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA _____ | |

B4 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO _____ | |

B5 TRASFORMAZIONE IN CENTRO COMMERCIALE _____ | |

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

SEZIONE A - APERTURA DI UNA NUOVA GRANDE STRUTTURA

INDIRIZZO DELLA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

CLASSE DEMOGRAFICA DEL COMUNE (numero di abitanti):

sino a 10.000 abitanti |_| superiore a 10.000 abitanti |_|

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 mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|

A CARATTERE

Permanente |_|
Stagionale |_| dal ___/___/___ al ___/___/___

SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELLA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA G1:

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI |_| NO |_|

B) INSERITA IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data ___/___/___ rilasciato da _____

C) INSERITA IN UN PARCO COMMERCIALE SI |_| NO |_|
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL PARCO COMMERCIALE _____

NUMERO DELLE ALTRE ATTIVITA' DEL PARCO COMMERCIALE: |_|_|_|

TITOLI ABILITATIVI DELLE ALTRE ATTIVITA' DEL PARCO COMMERCIALE:

prot. _____ del ___/___/___ prot. _____ del ___/___/___
prot. _____ del ___/___/___ prot. _____ del ___/___/___
prot. _____ del ___/___/___ prot. _____ del ___/___/___

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL PARCO COMMERCIALE |_|_|_|_|_|

SEZIONE B - VARIAZIONI

LA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA UBICATA NEL

Comune _____

C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. |_|_|_|

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

mq. |_|_|_|_|_|

A CARATTERE

Permanente |_|_|

Stagionale |_|_| dal _/ _/ _ al _/ _/ _

VIGENTE TITOLO ABILITATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO

Antecedente all'11/01/2014 SI |_|_| NO |_|_|

Estremi del titolo abilitativo: prot. _____ del _/ _/ _

SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELLA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA G1:

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI |_|_| NO |_|_|

B) INSERITA IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_|_|* NO |_|_|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _/ _/ _ rilasciato da _____

C) INSERITA IN UN PARCO COMMERCIALE SI |_|_| NO |_|_|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL PARCO COMMERCIALE _____

Una grande struttura G1 inserita in un centro commerciale non può essere trasferita o rilocalizzata;

una grande struttura G1 autonoma o inserita in un parco commerciale non può essere trasferita in un centro commerciale.

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 |_|_| B2 |_|_| B3 |_|_| B4 |_|_| B5 |_|_|

SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE *

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELLA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA G1:

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI |__| NO |__|

B) INSERITA IN UN PARCO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL PARCO COMMERCIALE _____

NUMERO DELLE ALTRE ATTIVITA' DEL PARCO COMMERCIALE: |__|__|

TITOLI ABILITATIVI DELLE ALTRE ATTIVITA' DEL PARCO COMMERCIALE:

prot. _____ del __/__/____ prot. _____ del __/__/____
 prot. _____ del __/__/____ prot. _____ del __/__/____
 prot. _____ del __/__/____ prot. _____ del __/__/____

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL PARCO COMMERCIALE |__|__|__|__|

* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento della superficie di vendita della grande struttura trasferita: in tal caso, non è pertanto necessario compilare la sezione B3.

SEZIONE B2 - RILOCALIZZAZIONE

SARA' TRASFERITA UBICATA NEL:

Comune _____ C.A.P. |__|__|__|__|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELLA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA G1:

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI |__| NO |__|

B) INSERITA IN UN PARCO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL PARCO COMMERCIALE _____

NUMERO DELLE ALTRE ATTIVITA' DEL PARCO COMMERCIALE: |__|__|

TITOLI ABILITATIVI DELLE ALTRE ATTIVITA' DEL PARCO COMMERCIALE:

prot. _____ del __/__/____ prot. _____ del __/__/____
 prot. _____ del __/__/____ prot. _____ del __/__/____
 prot. _____ del __/__/____ prot. _____ del __/__/____

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL PARCO COMMERCIALE |__|__|__|__|

SEZIONE B3 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA *

LA SUPERFICIE DI VENDITA INDICATA NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq. **SEZIONE B4 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**SARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare *** **Non Alimentare** **con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq.

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

SEZIONE B5 - TRASFORMAZIONE IN CENTRO COMMERCIALE

SARA' TRASFORMATA IN CENTRO COMMERCIALE DI TIPOLOGIA:

G2CQ G2CI G2CS GACP **con la seguente redistribuzione della superficie di vendita:**

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

così organizzata:

Esercizi di vicinato:	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Medie strutture:	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Grandi strutture:	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO COMMERCIALE mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DEL CENTRO COMMERCIALE mq.

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA, L'ATTIVITA' 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 _____

**GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
AUTORIZZAZIONE**

Il Comune di _____ | | | | | | | |

AUTORIZZA

DATI DEL RICHIEDENTE: Cognome _____ Nome _____

all'apertura di:	G1E <input type="checkbox"/>	G1A/M <input type="checkbox"/>	al trasferimento di sede	<input type="checkbox"/>
all'ampliamento della superficie di vendita	<input type="checkbox"/>		alla rilocalizzazione	<input type="checkbox"/>
all'estensione del settore merceologico	<input type="checkbox"/>		alla trasformazione della G1 in:	
			G2CQ <input type="checkbox"/>	G2CI <input type="checkbox"/>
			G2CS <input type="checkbox"/>	GACP <input type="checkbox"/>

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE: _____

SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. | | | | |

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA GRANDE STRUTTURA mq. | | | | |
 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELLA GRANDE STRUTTURA mq. | | | | |

SETTORE MERCEOLOGICO:	Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.
	Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.

EVENTUALI PRESCRIZIONI: _____

AUTORIZZAZIONE: N. _____ DEL _____

IL DIRIGENTE

Data _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

(da compilare qualsiasi sezione si sottoscrive)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i.;
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 85 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (antimafia);
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.
 (Eventuali annotazioni) _____

4. di aver rispettato le valutazioni di impatto adottate ai sensi dell'art.11, comma 5, *(eventuale)* della L.R. 1/2014, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;
5. di essere a conoscenza che per la commercializzazione di determinati prodotti, restano salve *(eventuale)* le concernenti disposizioni previste nelle relative norme speciali

- (1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:
- 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 di ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commesi 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 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 a misure di sicurezza non detentive.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 6.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano:
 - nome dell'Istituto _____ sede _____
 - oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
 - 6.2 aver, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
 - tipo di attività _____ dal _____ al _____
 - n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
 - 6.3 aver prestato la propria, opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:
 - nome impresa _____ sede impresa _____
 - nome impresa _____ sede impresa _____
 - quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - quale _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - 6.4 essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o 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. _____ 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. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

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...)

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