



**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO MEDIE STRUTTURE DI VENDITA**  
**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**  
**APEERTURA - VARIAZIONI GENERICHE**  
 (L.R. 27/09 art. 14 -R.R. art. 24)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso:    M ☐ F ☐

Luofo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza                  Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

☐ titolare impresa individuale

Partita IVA

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia

via/piazza  n.  c.a.p.

telefono  e-mail  p.e.c.

N. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

A APERTURA DI ESERCIZIO \_\_\_\_\_

B VARIAZIONI \_\_\_\_\_

B1 TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_

B2 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA \_\_\_\_\_

B3 MODIFICA DEL SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_

**SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO**

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

|                              |                          |     |       |
|------------------------------|--------------------------|-----|-------|
| <b>Alimentare</b>            | <input type="checkbox"/> | mq. | _____ |
| <b>Non alimentare</b>        | <input type="checkbox"/> | mq. | _____ |
| Totale superficie di vendita |                          | mq. | _____ |

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. \_\_\_\_\_  
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. \_\_\_\_\_

A CARATTERE

**Permanente** ☐  
**Stagionale** ☐ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☐

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_

**SEZIONE B - VARIAZIONI**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** ☐ mq. \_\_\_\_\_

**Non alimentare** ☐ mq. \_\_\_\_\_

Totale superficie di vendita mq. \_\_\_\_\_

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. \_\_\_\_\_

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. \_\_\_\_\_

A CARATTERE

**Permanente** ☐

**Stagionale** ☐ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☐

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_

**SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

**B1** ☐ **B2** ☐ **B3** ☐

**SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARÀ 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 ☐

Totale superficie di vendita mq. \_\_\_\_\_

**Tabelle speciali**Generi di monopolio ☐Farmacie ☐Carburanti ☐con ampliamento ☐con riduzione ☐

mq. \_\_\_\_\_

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. \_\_\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☐

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO

COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_

\* La sezione B1 va completata anche in caso di ampliamento contestuale o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.

**SEZIONE B2- AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA \***

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE B SARÀ AMPLIATA A:

**Alimentare** ☐ mq. \_\_\_\_\_**Non alimentare** ☐ mq. \_\_\_\_\_

Totale superficie di vendita mq. \_\_\_\_\_

**Tabelle speciali**Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. \_\_\_\_\_

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. \_\_\_\_\_

**SEZIONE B3-MODIFICA DI SETTORE MERCEOLOGICO**

SARÀ AGGIUNTO IL SETTORE

**Alimentare\***☐**Non alimentare**☐**con la conseguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

**Alimentare**☐

mq.

**Non alimentare**☐

mq.

Totale superficie di vendita

mq.

**Tabelle speciali**Generi di monopolio ☐Farmacie ☐Carburanti ☐

mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq.

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

**INDICARE PER ESTESO QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA, ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE**

Attività prevalente:

Attività secondaria:

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

• **CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:**

- **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A** (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante)
  - ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A - SETTORE ALIMENTARE**, in caso di settore alimentare (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante o gestore di reparto)
  - ☐ **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**, in caso di settore alimentare (da compilare da parte del preposto o altro legale rappresentante o gestore di reparto)
  - ☐ **ALLEGATO A** (da compilare da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011)

• **DI ALLEGARE**

- ☐ **Per le Medie strutture fino a 800 mq:** (art 24 comma 7 del R.R. n. 1/15)
  - a) relazione, accompagnata da adeguata cartografia, contenente in particolare la descrizione delle caratteristiche e dell'offerta commerciale dell'esercizio o degli esercizi che costituiscono la media struttura di vendita, nonché la descrizione e rappresentazione cartografica della zona di insediamento commerciale ove è ubicato l'intervento;
  - b) relazione relativa all'impatto sulla viabilità, al computo dei parcheggi e al rispetto delle disposizioni sugli accessi contenute nel presente regolamento;
  - c) altra documentazione prevista nei regolamenti comunali
- ☐ **Per le Medie strutture oltre 800 mq** (art 24 comma 6 del R.R. n. 1/15)
  - a) relazione tecnico-progettuale con relativa cartografia, a firma di un professionista abilitato alla progettazione, contenente:
    - 1) descrizione del progetto relativo all'intervento, con indicazione della superficie lorda di calpestio, delle superfici destinate alla vendita, ai magazzini o ai depositi, ad altre attività non commerciali connesse all'insediamento e alle eventuali gallerie commerciali;
    - 2) superficie territoriale dell'ambito dell'intervento e dimensioni del lotto di pertinenza dell'insediamento;
    - 3) descrizione del fabbisogno totale minimo di parcheggi relativo alla tipologia di struttura distributiva e alla superficie di vendita richiesta nonché relativa alle attività non commerciali, di servizi, di somministrazione di alimenti e bevande;
    - 4) descrizione del computo degli altri standard previsti dalla legge o dal PRG;
    - 5) asseverazione della conformità delle opere in progetto alle prescrizioni urbanistiche ed edilizie vigenti;
  - b) studio relativo all'impatto sulla viabilità, corredato delle soluzioni progettuali che rendono ammissibile l'insediamento commerciale attraverso il controllo e la correzione delle esternalità negative, nonché descrizione degli accessi nel rispetto di quanto previsto nel presente regolamento;
  - c) documentazione concernente la VIA e la VAS,
  - d) altra documentazione prevista nei regolamenti comunali

*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.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da  
\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI**

- che l'insediamento della media struttura di vendita è conforme alle previsioni degli strumenti urbanistici comunali della zona o dell'area a destinazione commerciale per l'attività di medie strutture di vendita;
- che l'immobile è a destinazione commerciale;
- il rispetto delle condizioni, delle procedure e dei criteri per il rilascio delle autorizzazioni per le medie strutture di vendita disciplinati dal Comune;
- il rispetto delle disposizioni in materia di urbanistica commerciale previste in atti regionali, provinciali e comunali;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 27/09 e R.R. 1/15, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

☐ di essere in possesso del titolo abilitativo previsto dalla norma per la vendita di \_\_\_\_\_  
(es. oggetti preziosi)

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A – SETTORE ALIMENTARE**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

**SEZIONE 1 – REQUISITI STRUTTURALI**

- ☐ che per il consumo sul posto dei prodotti, è escluso il servizio di somministrazione e le attrezzature ad esso direttamente finalizzate e che i locali e le aree di esercizio sono dotate di soli piani di appoggio
- ☐ di impegnarsi a presentare la Notifica di Inizio Attività ai fini della registrazione prima dell'avvio dell'attività
- ☐ di presentare la Notifica di Inizio Attività ai fini della registrazione contestualmente alla presente istanza

**SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI**

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione .....  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - ☐ di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
nome impresa ..... sede .....  
dal ..... al .....
  - ☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:  
nome impresa ..... sede .....  
nome impresa ..... sede .....  
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....)  
regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - ☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....  
denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....
  - ☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. .... in data .....
  - ☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....
  - ☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) .....
  - ☐ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. ....  
che ha compilato la dichiarazione di cui al QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE 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.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

## DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

[illegible]

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

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

☐ DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estresi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per  
in data / / n. da con  
validità fino al / /

**SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI**

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione .....  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - ☐ di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
nome impresa ..... sede .....  
dal ..... al .....
  - ☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:  
nome impresa ..... sede .....  
nome impresa ..... sede .....  
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....)  
regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - ☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....  
denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....
  - ☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. .... in data .....
  - ☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....
  - ☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) .....

## SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 8

della L.R. 27/09.

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

*FIRMA del Dichiarante*

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C**

**DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011**

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. |
|-------------------|----|--------|

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da  
\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## **SEZIONE 1 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 8 della L.R. 27/09
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione 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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

FIRMA del Dichiarante