

## Forme speciali di vendita al dettaglio

**SPACCI INTERNI**  
**COMUNICAZIONE**

Al Comune di \* ..... | | | | | | | |  
 Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art 16 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' o Associazione o Ente :**

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.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette comunicazione relativa a:**

- |          |   |  |
|----------|---|--|
| <b>A</b> | <b>APERTURA</b>                                     |  |
| <b>B</b> | <b>APERTURA PER SUBINGRESSO</b>                     |  |
| <b>C</b> | <b>VARIAZIONI</b>                                   |  |
|          | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE                            |  |
|          | C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA |  |
|          | C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO              |  |
| <b>D</b> | <b>CESSAZIONE ATTIVITÀ'</b>                         |  |

**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 e qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

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



**SEZIONE C - VARIAZIONI**

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL

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

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

**PRESSO:** (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

**SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI AI QUADRI:**

C1 |\_| C2 |\_| C3 |\_|

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

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

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

**PRESSO:** (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|  
**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

**SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA**

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELLO SPACCIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARÀ

**Alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|  
**Non alimentare** |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|



**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:  
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)**

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 1. <input type="checkbox"/> | che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via;  |
| 2. <input type="checkbox"/> | che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di _____   |
| 3. <input type="checkbox"/> | che il locale di esercizio dell'attività rispetta le norme in materia di idoneità dei locali;   |
| 4. <input type="checkbox"/> | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 <b>(1)</b> ;  |
| 5. <input type="checkbox"/> | 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) <b>(2)</b> ; |
| 6. <input type="checkbox"/> | che la persona preposta alla gestione spaccio è _____ <b>(3)</b> ;  |

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 31.5.1985, 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. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

**(3)** Nel caso di persona preposta alla gestione dello spaccio diversa dal titolare, il preposto è tenuto alla compilazione dell'Allegato A1.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)  
(solo se il titolare coincide con il preposto)**

- |                              |   |  |
|------------------------------|---|--|
| 7.                           | Il sottoscritto preposto alla gestione dello spaccio è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali: |  |
| 7.1 <input type="checkbox"/> | essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di.....                              | n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche..... |
| 7.2 <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 .....                                |
| 7.3 <input type="checkbox"/> | 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.....                             |
| 7.4 <input type="checkbox"/> | 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 .....   |

*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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





