



GRANDI STRUTTURE DI VENDITA

denuncia di inizio attività per subentro

AL COMUNE DI:

codice ISTAT

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

 in qualità di titolare dell'impresa individuale

codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

 in qualità di legale rappresentante della società

denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

trasmette denuncia di inizio attività relativa a subentro

Preso atto che la denuncia comporta ai sensi dell'art.19 della Legge 7 agosto 1990, n°241 l'inizio immediato dell'attività fatte salve le verifiche d'ufficio da parte dell'Amm.ne comunale entro 60 giorni dalla data di presentazione della denuncia stessa, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. 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.

indirizzo dell'esercizio																						
comune					C.A.P.																	
via, viale, piazza, ecc.					numero civico																	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno																
settore o settori merceologici e superfici di vendita																						
<input type="checkbox"/> settore alimentare					mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																	
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico					mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																	
<input type="checkbox"/> settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie					mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																	
<input type="checkbox"/> settore misto					mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																	
<small>(è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. co.5 del D.lgs 114/98)</small>																						
superficie totale di vendita dell'esercizio					mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																	
tabelle speciali riservate ai titolari di																						
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio		<input type="checkbox"/> farmacie		<input type="checkbox"/> impianti carburanti		mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																
superficie commerciale complessiva dell'esercizio																						
compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)					mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																	
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																						
SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:																						
Titolare/denominazione				codice fiscale <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																		
indirizzo			autorizzazione n. del			superficie di vendita mq. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>																
motivo del subingresso																						
<input type="checkbox"/> cessione d'azienda		<input type="checkbox"/> affitto d'azienda		<input type="checkbox"/> donazione d'azienda		<input type="checkbox"/> fusione																
<input type="checkbox"/> fallimento		<input type="checkbox"/> successione ereditaria		<input type="checkbox"/> costituzione di società con conferimento		<input type="checkbox"/> altro specificare _____																
estremi dell'atto tra vivi				si rammenta che a norma dell'art. 2556 Codice Civile i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione, di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio																		
cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante																						
data di stipulazione			data di registrazione			data di decorrenza																
estremi della successione ereditaria																						
data di decesso del titolare			data presentazione denuncia successione			data di apertura del testamento																
eredi o legatari																						
cognome		nome			luogo di nascita		data di nascita															
II/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:																						
<input type="checkbox"/> quadro autocertificazione		<input type="checkbox"/> allegato A		<input type="checkbox"/> allegato B																		
data		firma del/della titolare o legale rappresentante																				

quadro autocertificazione

va compilato da parte di chi sottoscrive le sezioni A e B

II/La sottoscritto/a dichiara

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2 che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, 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 ed igienico-sanitaria;
 - i regolamenti edilizi;
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- 4 di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (art. 26, comma 3, del D.Lgs. 114/1998)

da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari solo per le imprese individuali

- 6 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
 - 6.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
oggetto del corso _____
 - 6.2 aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio dei prodotti alimentari dal _____ al _____ tipo di attività _____ iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n. _____
 - 6.3 aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:
denominazione _____ sede _____
denominazione _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - 6.4 Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso (fino al 24 aprile 1999)

solo per le società

- 7 che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ in qualità di: rappres. legale altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

II/La sottoscritto/a 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 D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma del/della titolare o legale rappresentante

allegato A

dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma

Il/La sottoscritto/a

cognome				nome			
luogo di nascita			provincia o stato estero di nascita		data di nascita		
codice fiscale		cittadinanza			sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
comune di residenza			provincia o stato estero di residenza		C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		telefono	

- LEGALE RAPPRESENTANTE**
della società _____
- PREPOSTO**
dalla società _____
in data _____ mediante compilazione del punto 7 del quadro autocertificazione

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)
- 3) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
 - 3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
oggetto del corso _____
 - 3.2 aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari dal _____ al _____
tipo di attività _____
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n. _____
 - 3.3 aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:
denominazione _____ sede _____
denominazione _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - 3.4 Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso
(fino al 24 aprile 1999)

Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data _____ firma _____

Note

- (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, 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//1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.
- Art.5 comma 4 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 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.