

ESERCIZIO DI VICINATO

Segnalazione Certificata Inizio Attività

Ai sensi dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e della Legge Regionale 2.1.2007, n. 1 T.U.C.

AL SERVIZIO COMMERCIO
del COMUNE DI IMPERIA

Viale Matteotti, 157

18100 – IMPERIA

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

<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società		<input type="checkbox"/> procuratore 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

Consapevole che, ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni, trasmette **Segnalazione certificata di Inizio Attività** ai sensi della Legge Regionale 02/1/2007, n. 1

- per
- sezione **A** – apertura nuovo esercizio
 - sezione **B** – subentro
 - sezioni **C** e **C1** – trasferimento di sede dell'esercizio
 - sezioni **C** e **C2** – ampliamento o riduzione della superficie di vendita
 - sezioni **C** e **C3** – modifiche di settori merceologici a parità di superficie

che avverrà a far data dal : _____

A apertura nuovo esercizio

indirizzo dell'esercizio

Comune IMPERIA	C.A.P. 18100
Via/Piazza	numero civico

settore o settori merceologici e superfici di vendita

settore **ALIMENTARE *** mq. ,
* è necessario essere in possesso di uno dei **requisiti per il settore alimentare** di cui all'art. 13 L.R. 1/2007

settore **NON ALIMENTARE GENERICO** mq. ,

settore **NON ALIMENTARE MERCI SPECIALI **** mq. ,
** è necessario avere un'area adibita a **parcheeggio pari allo 0,40** della superficie di vendita

TABELLE SPECIALI riservate ai titolari di:

rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti mq. ,

superficie totale di vendita dell'esercizio mq. ,

Superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. ,

a carattere permanente

a carattere stagionale dal al

a carattere temporaneo dal al

in occasione di : _____

allega l'assenso dell'organizzatore _____

specificare se:

- A1 – Nuovo esercizio**
- 2 – concentrazione** di n. _____ esercizi di seguito elencati:

Titolare	Codic e fiscale
Indirizzo	Autorizzazione n. _____ del _____ Superficie di vendita mq. _____

Titolare	Codic e fiscale
Indirizzo	Autorizzazione n. _____ del _____ Superficie di vendita mq. _____

Titolare	Codic e fiscale
Indirizzo	Autorizzazione n. _____ del _____ Superficie di vendita mq. _____

Titolare	Codic e fiscale
Indirizzo	Autorizzazione n. _____ del _____ Superficie di vendita mq. _____

Titolare	Codic e fiscale
Indirizzo	Autorizzazione n. _____ del _____ Superficie di vendita mq. _____

Titolare	Codic e fiscale
Indirizzo	Autorizzazione n. _____ del _____ Superficie di vendita mq. _____

Titolare	Codic e fiscale
Indirizzo	Autorizzazione n. _____ del _____ Superficie di vendita mq. _____

Titolare	Codic e fiscale
Indirizzo	Autorizzazione n. _____ del _____ Superficie di vendita mq. _____

B apertura per subingresso

indirizzo dell'esercizio

Comune IMPERIA	C.A.P. 18100
Via/piazza	numero civico

settore o settori merceologici e superfici di vendita

settore **ALIMENTARE *** mq. ,
* è necessario essere in possesso di uno dei **requisiti per il settore alimentare** di cui all'art. 13 L.R. 1/2007

settore **NON ALIMENTARE GENERICO** mq. ,

settore **NON ALIMENTARE MERCI SPECIALI **** mq. ,
** è necessario avere un'area adibita a **parcheggio pari allo 0,40** della superficie di vendita

TABELLE SPECIALI riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti mq. ,

superficie totale di vendita dell'esercizio mq. ,

superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. ,

a carattere permanente

a carattere stagionale dal al

subentrerà all'impresa

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale	partita IVA
----------------	-------------

autorizzazione numero	Dati comunicazione o denuncia di inizio attività
	protocollo n. del

motivo del subentro

<input type="checkbox"/> acquisto d'azienda	<input type="checkbox"/> fallimento
<input type="checkbox"/> affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> successione ereditaria
<input type="checkbox"/> donazione d'azienda	<input type="checkbox"/> costituzione di società con conferimento
<input type="checkbox"/> fusione	<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

C variazioni dell'esercizio

L'esercizio ubicato in

Comune IMPERIA	C.A.P. 18100
Via/piazza	numero civico

settore o settori merceologici e superfici di vendita

<input type="checkbox"/> settore ALIMENTARE * * è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 13 L.R. 1/2007	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE GENERICO	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARI MERCI SPECIALI ** ** è necessario avere un'area adibita a parcheggio pari allo 0,40 della superficie di vendita	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

TABELLE SPECIALI riservate ai titolari di

<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
superficie totale di vendita dell'esercizio			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. ,

a carattere permanente

a carattere stagionale dal al

subirà le variazioni di cui alle sezioni:

- C1 – trasferimento di sede dell'esercizio
 C2 – ampliamento o riduzione della superficie di vendita
 C3 – modifiche dei settori merceologici

C1 trasferimento di sede dell'esercizio

L'esercizio indicato alla sezione C sarà trasferito nel locale sito in

Comune IMPERIA	C.A.P. 18100
via, viale, piazza, ecc.	numero civico

settore o settori merceologici e superfici di vendita

- con **AMPLIAMENTO**
 con **RIDUZIONE**

<input type="checkbox"/> settore ALIMENTARE * * è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 13 L.R. 1/2007	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE GENERICO	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE MERCI SPECIALI ** ** è necessario avere un'area adibita a parcheggio pari allo 0,40 della superficie di vendita	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

TABELLE SPECIALI riservate ai titolari di

<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
superficie totale di vendita dell'esercizio			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. ,

C2 ampliamento o riduzione della superficie di vendita

la superficie di vendita dell'esercizio indicato alla sezione C sarà	<input type="checkbox"/> AMPLIATA <input type="checkbox"/> RIDOTTA		
<input type="checkbox"/> settore ALIMENTARE * * è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 13 L.R. 1/2007	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE GENERICO	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE MERCI SPECIALI** ** è necessario avere un'area adibita a parcheggio pari allo 0,40 della superficie di vendita	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
TABELLE SPECIALI riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
superficie totale di vendita dell'esercizio			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
superficie commerciale complessiva dell'esercizio compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)		mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	

C3 modifiche dei settori merceologici a parità di superficie

nell'esercizio indicato alla sezione C saranno ELIMINATI i settori o tabelle:			
<input type="checkbox"/> settore ALIMENTARE			
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE GENERICO			
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE MERCI SPECIALI			
TABELLE SPECIALI riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	
nell'esercizio indicato alla sezione C saranno AGGIUNTI i settori o tabelle:			
<input type="checkbox"/> settore ALIMENTARE * * è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 13 L.R. 1/2007			
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE GENERICO			
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE MERCI SPECIALI ** è necessario avere un'area adibita a parcheggio pari allo 0,40 della superficie di vendita			
TABELLE SPECIALI riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	
con la conseguente redistribuzione della superficie di vendita			
<input type="checkbox"/> settore ALIMENTARE * * è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 13 L.R. 1/2007			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE GENERICO			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore NON ALIMENTARE MERCI SPECIALI ** è necessario avere un'area adibita a parcheggio pari allo 0,40 della superficie di vendita			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
TABELLE SPECIALI riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
superficie totale di vendita dell'esercizio			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
superficie commerciale complessiva dell'esercizio compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)		mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	

II/La sottoscritto/a dichiara:

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 12 della L.R. n. 1/2007 **(1)**
- 2 che nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure previste dal Libro I, capo II del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159 "Codice delle leggi 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 aver rispettato (qualora l'immobile sia nel Centro Storico Commerciale) il vigente Piano di Arredo Commerciale;
- 5 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 previsti dall'art. 71, comma 6, del D.Lgs. 59/2010:
 - 6.1 di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione _____ presso _____ **di cui si allega copia**
 - 6.2 essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio di vigenza, dal 24/4/94 al 24/4/99, al Registro Esercenti il Commercio tenuto presso la CCIAA di _____ al n. _____ per le tabelle merceologiche: I° II° III° IV° V° VI° VII° VIII°
 - 6.3 di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:
 - Ditta _____ sede _____ dal _____ al _____
 - Ditta _____ sede _____ dal _____ al _____
 - quale titolare o socio lavoratore (**allegare posizione INPS**)
 - quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti (**allegare copia del contratto di lavoro o busta paga**)
 - quale coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ (**allegare posizione INPS**)
 - 6.4 di 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, rilasciato da _____ di cui si allega copia .

solo per le società

- 7 che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ 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 copia di valido documento d'identità in corso di validità**
- Copia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari)**

data	firma del titolare o legale rappresentante
------	--

(1) Art. 71 del D.Lgs. 59/2010 - 1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
 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 per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi 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 a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;
2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

(2) In caso di società tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

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	sexso <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. 12 della L.R. n. 1/2007; (1)		
2) che nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure previste dal Libro I, capo II del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159 "Codice delle leggi 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 copia 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	sexso <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. 12 della L.R. n. 1/2007; (1)		
2) che nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure previste dal Libro I, capo II del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159 "Codice delle leggi 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 copia 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	sexso <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. 12 della L.R. n. 1/2007; (1)		
2) che nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure previste dal Libro I, capo II del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159 "Codice delle leggi 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 copia di valido documento d'identità.		
data	firma	

Allegato B

dichiarazione di possesso dei requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali del legale rappresentante o preposto
(Da non compilare in caso di ditta individuale)

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

- 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. 12 della L.R. n. 1/2007; **(1)**
- 2) che nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure previste dal Libro I, capo II del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia"; **(2)**
- 3) di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 13 della L.R. n. 1/2007;
 - 3.1 di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione _____ presso _____ **di cui si allega copia**
 - 3.2 essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio di vigenza, dal 24/4/94 al 24/4/99, al Registro Esercenti il Commercio presso la CCIAA di _____ al n. _____ per la per somministrazione di alimenti e bevande o per la vendita di alimentari per le tabelle merceologiche:

I°	II°	III°	IV°	V°	VI°	VII°	VIII°
----	-----	------	-----	----	-----	------	-------
 - 3.3 di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività del settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:

Ditta _____	sede _____	dal _____	al _____
Ditta _____	sede _____	dal _____	al _____

 - quale titolare o socio lavoratore (**allegare posizione INPS**)
 - quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti (**allegare copia del contratto di lavoro o busta paga**)
 - quale coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ (**allegare posizione INPS**)
 - 3.4 di 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, rilasciato da _____ titolo di studio _____ **di cui si allega copia.**

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 copia di valido documento d'identità.

Data _____ firma _____

settori merceologici**Articolo 16 Legge Regionale 02/1/2007, n. 1****settore alimentare**

comprende tutti i prodotti alimentari nonché i prodotti per la pulizia e l'igiene della persona e della casa, esclusi gli articoli di profumeria

settore non alimentare generico

comprende tutti i prodotti non alimentari con esclusione dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

settore non alimentare merci speciali (area di parcheggio necessario 0,40 della superficie di vendita)

comprende la vendita esclusiva dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili con complementi di arredamento, prodotti per l'industria e l'agricoltura, mezzi di trasporto, macchinari.

ATTESTAZIONE ED ASSEVERAZIONE DI TECNICO ABILITATO

(L.R. 1/2007, art.18, comma 2, lett.b)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via/Piazza _____ n. ____
C.F.: _____ | recapito telefonico _____,
Iscritto all'Albo dei/gli _____ al n. _____

ATTESTA ED ASSEVERA

- che l'attività commerciale, sita in via _____, di cui
alla S.C.I.A., cui la presente costituisce allegato integrante, è conforme agli indirizzi ed ai criteri della
programmazione commerciale ed urbanistica del commercio al dettaglio in sede fissa approvati dalla Regione
Liguria con D.C.R. n. 18 del 8.5.2007.

Imperia, _____

Timbro:

firma _____

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA**Trasmette:**

A) - elaborato tecnico (in scala 1/100) sottoscritto da tecnico abilitato (vedi L..R. n. 1/2007, art. 18, comma 2, lett.b), comprensivo di:

- attestazione della superficie dei locali suddivisa in: superficie di vendita – superficie destinata ad altri utilizzi – eventuale indicazione di aree espositive non accessibili al pubblico – eventuali aree esterne all'aperto;
- indicazione della superficie complessiva del/i locali;
- Indicazione della destinazione d'uso dei locali (a tal fine si rammenta che, ai sensi dell'art. 13 della L.R. n. 16/2008, per destinazione d'uso in atto si intende quella risultante dal pertinente titolo edilizio abilitativo e non la categoria censuaria catastale.

B) - documentazione fotografica, relativa all'esterno del locale, finalizzata ad evidenziare il rispetto dei "canoni di arredo urbano/commerciale" di cui al vigente Piano Regolamentazione Comunale.