MOD. DIA 1

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITA' (DIA)

ai sensi dell'art. 65 del D.Lgs. n. 59/2010

Al Comune di	Canosa di Puglia	72 0 1 3
II Sottoscritto		
Data di nascita/	/ Cittadinanza	Sesso M F
Luogo di nascita: Stat	o Provincia	Comune
Residenza: Pro	ovincia Comune	
Tel	, VIA/Piazza	N C.A.P
in qualità di:		
=	onima impresa individuale	
Partita I.V.A	A. (se già iscritto)	
		Provincia
		N C.A.P Tel
N.di iscrizio	ne al Registro Imprese (se già iscritt	to) CCIAA di
legale rapprese	ntante della Società':	
Cod. fiscale	• <u> </u>	
Partita IVA	(se diversa da C.F.)	
denominaz	ione. o ragione sociale	
		Provincia
		N C.A.P Tel
IN.UI ISCHZIO	ne al Registro imprese (se gia iscriti	to) CCIAA di
Preso atto che l'attiv	vità può essere iniziata dalla da	ata della presentazione della presente DIA al Comune
	DICHIA	ARA
А	APERTURA Nuovo Esercizio	
В	APERTURA PER SUBINGRES	sso
С	VARIAZIONI	1.1
	1 TRASFERIMENTO DI SEDE	
	2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUP	·——,
C	3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEC	DLOGICO
D	CESSAZIONE ATTIVITÀ'	
Da compilare in st	ampatello in triplice copia;	

Una 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 qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESI	ERCIZIO			
Comune			C.A.P.	
Via,Viale, Piazza,e	ecc		N.	
SETTORE O SETTOF	RI MERCEOLOGICI E S	UPERFICI DI VENDI	TA	
Alimentare e misto Non alimentare beni pe Non alimentare altri Non alimentare altri	beni a basso impatto	 		mq. mq. _ _ mq. _ _ mq.
Tabelle speciali Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. _				
A CARATTERE Permanente Stagionale dal// al//				
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO			NO	
se SI indicare:	DENOMINAZIONE DEL CEN	NTRO COMMERCIALE		
	Provvedimento n	_ in data rilascia	ato da	

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL' ESE Comune				C.A.P.	
Via,Viale, Piazzale				N.	
SETTORE O SETTOR Alimentare e misto Non alimentare	NI MERCEOLOG	GICI E SUPERFI	CI DI VENDIT	ΓΑ mq. mq.	
Tabelle speciali Generi di monopolio	Fa	rmacie	Carburanti		mq.
SUPERFICIE COMPL (compresa la superfici				mq.	<u> _</u>
	Permanente Stagionale	 	dal/_	_/	al//
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE					
	Provvedimento n. ₋	in data _	rilascia	ato da	
SUBENTRERÀ' ALL'II	-		_ _ _ _	_	
A seguito e - comprave - affitto d'a - donazion - fusione	endita izienda	 	- falliment - successi - altre cau	ione	
* Si rammenta che a norn		c. i contratti di trasfer o stipulati presso un r			di un'azienda commerciale

SEZIONE C - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL						
				C.A.P. N.	_ _ _	
via, viale, i iazza,				IV.	lll	
SETTORE O SETTOR Alimentare e misto Non alimentare	RI MERCEOLO	OGICI E SUPERFIC	I DI VENDI	TA mq. <u> </u> mq. <u> </u>	_ 	
Tabelle speciali						
Generi di monopolio	F	armacie	Carburanti	<u></u> l	mq. _	
SUPERFICIE COMPL (compresa la superfic				mq. _	_ _	
A CARATTERE	Permanente Stagionale	 	dal/_	_/	al//	
INSERITO IN UN CEI	NTRO COMMI	ERCIALE		SI	NO	
se SI indicare:	DENOMINAZIO	NE DEL CENTRO COMI	MERCIALE			
	Provvedimento n in data rilasciato da SUBIRÀ' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI: C1 C2 C3					
SEZIONE C1 - TRAS	EEDIMENTO	DI SEDE *	1			
			l			
SARA' TRASFERITO Via,Viale, Piazza,		IDIRIZZO:		N.		
SUPERFICIE DI VEN Alimentare e misto		q. _ _	con amplia	C.A.P.	_ _ con riduzione	
Non alimentare	m	q. _	con amplia	amento	con riduzione	
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA Alimentare e misto mq. _ Non alimentare mq. _						
Tabelle speciali	Generi di mono con ampliame	opolio ento con riduzio	Farmacie one	<u></u>	Carburanti mq. _ _	
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. _ _ _ (compresa la superficie adibita ad altri usi)						
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO						
se SI indicare:	DENOMINAZIO	NE DEL CENTRO COMI	MERCIALE			
	Provvedimento r	n in data	rilascia	ato da		
* La sezione C1 va compila vicinato) o riduzione di supe		•	•	•	•	

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO (O RIDUZIONE DI SUP	ERFICIE DI	VENDITA *
LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZ	ZIO INDICATO ALLA S	EZ. C SAR	A' AMPLIATA A:
			RIDOTTA A:
Alimentare e misto Non alimentare		 	mq. _ mq. _ _
Tabelle speciali Generi di monopolio	Farmacie	Carburanti	mq. _
SUPERFICIE COMPLESSIVA D (compresa la superficie adibita ad			mq. _
* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti	consentiti per gli esercizi di	vicinato 250 m	nq
SEZIONE C3 - VARIAZIONE DE	L SETTORE MERCEC	LOGICO	
SARA' ELIMINATO IL SETTORE Alimentare e misto Non alimentare			
Tabelle speciali Generi di monopolio	Farmacie	Carburanti	mq. _
SARA' AGGIUNTO IL SETTORE Alimentare e misto Non alimentare			
Tabelle speciali Generi di monopolio	Farmacie	Carburanti	mq. _
con la seguente ridistribuzione SUPERFICIE DI VENDITA PREV Alimentare e misto Non alimentare			mq. mq. _
Tabelle speciali Generi di monopolio	Farmacie	Carburanti	mq. _
SUPERFICIE COMPLESSIVA D (compresa la superficie adibita ad			mq.

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

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'

L'ESERCIZIO UBICAT	O NEL			
Comune			C.A.P.	
Via,Viale, Piazza,e	ecc		N.	
CESSA DAL/	/ PER:			
	ento in proprietà o gestic definitiva dell'esercizio	one dell'impresa		
SETTORE O SETTOR	RI MERCEOLOGICI E S	UPERFICI DI V	ENDITA DELL'ES	ERCIZIO CESSATO
Alimentare e misto Non alimentare		 	mq. <u> </u>	
Tabelle speciali Generi di monopolio	Farmacie	Carb	uranti	mq. _
SUPERFICIE COMPL (compresa la superfici	ESSIVA DELL'ESERCI. e adibita ad altri usi)	ZIO	mq. <u> </u>	_ _
INSERITO IN UN CEN	ITRO COMMERCIALE		SI	NO
se SI indicare:	DENOMINAZIONE DEL CEN	TRO COMMERCIA	LE	
COMPILATA (E	ER ESTESO, AI SENSI DE ESCLUSA LA D), ATTIVITA ENDO RIFERIMENTO AI I	À'ESERCITATA	O CHE SI INTENDI	E ESERCITARE
Attività prevalente:				
Attività secondaria:				
IL SOTTOSCRITTO D	ICHIARA CHE SONO S	STATI COMPILA	ATI ANCHE:	
QUADRO AU	TOCERTIFICAZIONE _	ALLE	GATI: A	В
		FIRMA del Tito	plare o Legale Ra	ppresentante
Data				

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

	out of the control of
1.	Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 (1) (2);
2.	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 agibilità con destinazione d'uso.
	(Eventuali annotazioni)
3.	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'eser-
·	cizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);
· · · · ·	no esercitare l'attività commerciale:
. , .	le sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
	e hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una
	entiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
	e hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per
	elitti di cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta
	ta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
	e hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica
	i delitti di cui al libro II, Titolo IV, capo II del codice penale;
e) coloro ch	e hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquienno precedente all'inizio
dell'eserci	izio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
f) coloro ch	e sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge del 27/12/56, n. 1423, o nei cui confronti
sia stata a	applicata una delle misure previste dalla legge del 31/5/1965, n. 575, ovvero a misura di sicurezza non detentive.
(2) In caso di s	ocietà, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.
(DA COMP	ILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)
Solo per le	imprese individuali
4.	che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
4.1	essere iscritto nel REC presso la CCIAA dicon n
	per il commercio delle tabelle merceologiche (iscrizione prima del 4/6/07)
4.2	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione
	o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni
	Istituto/Ente
4.3	di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
'	tipo di attività dal al al
	n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A n. R.E.A.
4.4	di aver prestato la propria opera, almeno per 2 anni, anche non continuativi, nel quinquienno
'''	precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentore e/o somministrazione
	nome impresa sede impresa sede impresa
	. ·
	nome impresa sede impresa quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal
	quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
	quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal
Solo per le	
5.	che i requisiti professionali sono posseduti dal sig.
<u> </u>	che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.
	ritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti
falsi com	portano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Data	
	FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante
Si allegan	0:
□copia do	cumento d'identità; 🖵 copia certificato agibilità con destinazione d'uso;
	oumente d'aentita, 🛥 copia certificate agionità con destinazione d'aso,
per attivit	à alimentare, inoltre:

□copia DIA sanitaria; □ copia attestato/documentazione comprovante il requisito professionale.

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome Nome				
C.F.				
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010.				
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 dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445 FIRMA Data				
CognomeNome				
C.F.				
DICHIARA:				
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010.				
ll sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445 FIRMA Data				
CognomeNome				
C.F.				
<u>DICHIARA:</u>				
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010.				
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 dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445 FIRMA Data				

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

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				
LEGALE RAPPRESENTANTE della società DESIGNATO PREPOSTO dalla società in data				
DICHIARA:				
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998. 2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia). 3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali: 3.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di con il n. per il commercio delle tabelle merceologiche sede oggetto del corso professionale per il commercio del settore nome dell'Istituto sede oggetto del corso anno di conclusione anno di conclusione di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti ipo di attività di vendita del prodotti nome impresa sede nome impresa sede quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al mula l'Isottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445				
Data				

ALLEGATO C

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, dolciumi

Bevande (vini, olii, birra ed altre)

Tabacco e altri generi di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, 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 spor-

tivi per il tempo libero,articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domesti-

co, natanti.....)

Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)

Distributori di carburante

Per eventuali contatti	
Cognome e nome/Studio	Telefono