

spazio per la protocollazione



REGIONE DEL VENETO

## CENTRI / PARCHI COMMERCIALI

Articoli 9 e 10 della legge regionale 13 agosto 2004, n.15

## Domanda di autorizzazione

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

NB. BARRARE UNA O PIU' CASELLE (se promotore e titolare o legale rappresentante)

<input type="checkbox"/> <b>in qualità di PROMOTORE</b> (in caso di centro commerciale);		<input type="checkbox"/> <b>titolare dell'impresa individuale</b>	
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"/> <b>in qualità di PROMOTORE</b> (in caso di centro commerciale);		<input type="checkbox"/> <b>legale rappresentante della società</b>	
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 **domanda di autorizzazione per:** centro parco commerciale:

per	Specificare la dimensione		Specificare il tipo di intervento	
	<input type="checkbox"/> - <b>media struttura</b> (in caso di centro commerciale)		<input type="checkbox"/> - <b>nuova apertura</b>	
	<input type="checkbox"/> - <b>grande struttura;</b>		<input type="checkbox"/> - <b>intervento su struttura esistente</b>	

La struttura richiesta è un OUTLET: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO						
<b>indirizzo del centro/parco commerciale</b>						
comune					C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

<b>ELENCO DI TUTTI GLI ESERCIZI CHE ANDRANNO A COMPORRE LA STRUTTURA</b>
<b>N.B. va inoltre compilato e allegato un modello 'GSV04' per ciascun esercizio</b>

Denominazione				Totale mq. vendita:		
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:		
Dati autorizzazione (se esistente)				<input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/> Annuale		

Denominazione				Totale mq. vendita:		
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:		
Dati autorizzazione (se esistente)				<input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/> Annuale		

Denominazione				Totale mq. vendita:		
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:		
Dati autorizzazione (se esistente)				<input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/> Annuale		

Denominazione				Totale mq. vendita:		
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:		
Dati autorizzazione (se esistente)				<input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/> Annuale		

Denominazione				Totale mq. vendita:		
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:		
Dati autorizzazione (se esistente)				<input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/> Annuale		

Denominazione				Totale mq. vendita:		
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:		
Dati autorizzazione (se esistente)				<input type="checkbox"/> Stagionale <input type="checkbox"/> Annuale		

Denominazione				Totale mq. vendita:		
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:		

Dati autorizzazione (se esistente)  Stagionale  Annuale

Denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione (se esistente)				<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale

Denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione (se esistente)				<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale

\* Grande fabbisogno di superficie

Nota: in caso di più strutture utilizzare più pagine per completare l'elenco

<p>Sezione <b>A</b> – APERTURA DI CENTRO / PARCO COMMERCIALE</p> <p><input type="checkbox"/> A1 – nuova apertura</p> <p><input type="checkbox"/> A2 – apertura per concentrazione</p> <p>Sezione <b>B</b> – VARIAZIONI</p> <p><input type="checkbox"/> B1 – trasferimento di sede</p> <p><input type="checkbox"/> B2 – ampliamento di superficie di vendita</p> <p><input type="checkbox"/> B3 – ampliamento di superficie di vendita per accorpamento</p> <p><input type="checkbox"/> B4 – mutamento di settore merceologico</p> <p><input type="checkbox"/> B5 – ogni altra modificazione (1)</p>
---

<b>Sezione <b>A</b> APERTURA</b>			
<b>settore o settori merceologici e superfici di vendita della nuova struttura</b>			
<input type="checkbox"/> settore <b>alimentare</b>	mq. <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore <b>non alimentare generico</b>	mq. <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore <b>non alimentare a grande fabbisogno di superficie</b>	mq. <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore <b>misto</b>	mq. <input type="text"/>		
<small>(è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 71, c.6 del D.Lgs n.59/2010)</small>			
<b>superficie totale di vendita del CENTRO/PARCO</b>	mq. <input type="text"/>		
<b>tabelle speciali</b> riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/>
<b>superficie commerciale complessiva</b>		mq. <input type="text"/>	
<small>compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)</small>			

**SPECIFICARE SE:** **A1** – nuova apertura **A2** – apertura per concentrazione di  
n° \_\_\_\_\_**esercizi operanti\* di seguito elencati**

Titolare / denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: : n° _____ del _____				<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:					

Titolare / denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: : n° _____ del _____				<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:					

Titolare / denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____				<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:					

Titolare / denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: : n° _____ del _____				<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:					

Titolare / denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____				<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:					

Titolare / denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____:				<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:					

Titolare / denominazione				Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Non alim. GFS *	<input type="checkbox"/> misto	<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	

Dati autorizzazione: : n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Stagionale  Annuale

Indirizzo:

\* ai sensi dell'art.8 comma1 lett. a) ai fini della concentrazione le strutture devono essere operanti da almeno 3 anni nell'ambito dello stesso Comune e di medesima titolarità al momento di presentazione della domanda

## Sezione **B** variazioni

### indirizzo del CENTRO/PARCO COMMERCIALE

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 **ESISTENTI**

settore **alimentare** mq.

settore **non alimentare generico** mq.

settore **non alimentare a grande fabbisogno di superficie** mq.

settore **misto** mq.

**superficie totale di vendita del CENTRO/PARCO** mq.

### tabelle speciali riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio  farmacie  impianti carburanti mq.

### superficie commerciale complessiva

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

### Subirà le variazioni di cui alle sezioni:

B1

B2

B3

B4

B5



### **B3** ampliamento superficie di vendita a seguito accorpamento

La superficie indicata alla sezione B sarà ampliata a:

settore alimentare mq.

settore non alimentare generico mq.

settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie mq.

settore misto mq.

**superficie totale di vendita** mq.

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio  farmacie  impianti carburanti mq.

**superficie commerciale complessiva**

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

### **B4** mutamento di settore merceologico

Nella struttura indicata alla sezione B saranno aggiunti i settori:

settore alimentare (è necessario il possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'articolo 71, c. 6 del D.Lgs n.59 del 2010)

settore non alimentare generico

settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie

settore misto (è necessario il possesso di uno dei requisiti professionali per il settore alimentare di cui all'articolo 71, c. 6 del D.Lgs n.59 del 2010)

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio  farmacie  impianti carburanti

**con la conseguente redistribuzione della superficie di vendita**

settore alimentare mq.

settore non alimentare generico mq.

settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie mq.

settore misto mq.

**superficie totale di vendita** mq.

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio  farmacie  impianti carburanti mq.

**superficie commerciale complessiva**

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



# PRIORITA'

( da assegnare alla domanda relativa a centri commerciali aventi dimensioni di grandi strutture di vendita oppure a parchi commerciali ai sensi dell'art.15 L.R.15/2004 )

**La struttura commerciale oggetto della presente richiesta di autorizzazione rientra nei seguenti parametri di priorità indicati alle rispettive lettere dell'art.15, comma 3° Legge regionale 13 agosto 2004, n°15:**

**( BARRARE UNA O PIU' CASELLE )**

- a) ampliamenti ricadenti in zone territoriali omogenee di tipo D a specifica destinazione commerciale per grandi strutture di vendita oggetto di accordi di programma, ai sensi della legge regionale 1° giugno 1999, n. 23 "Programmi integrati di riqualificazione urbanistica, edilizia ed ambientale in attuazione dell'articolo 16 della legge 17 febbraio 1992, n. 179" e successive modificazioni e dell'articolo 32 della legge regionale 29 novembre 2001, n. 35 "Nuove norme sulla programmazione"
- b) ampliamenti ricadenti in zone territoriali omogenee di tipo D a specifica destinazione commerciale per grandi strutture di vendita, sottoposte a strumentazione attuativa pubblica
- c) nuove aperture ricadenti in zone territoriali omogenee di tipo D a specifica destinazione commerciale per grandi strutture di vendita oggetto di accordi di programma, ai sensi della legge regionale 1° giugno 1999, n. 23 e dell'articolo 32 della legge regionale 29 novembre 2001, n. 35
- d) nuove aperture ricadenti in zone territoriali omogenee di tipo D a specifica destinazione commerciale per grandi strutture di vendita, sottoposte a strumentazione attuativa pubblica
- e) mutamento del settore merceologico senza ampliamento della superficie di vendita
- f) riutilizzo, anche parziale, di strutture industriali esistenti a specifica destinazione commerciale per grandi strutture di vendita
- h) ampliamento della superficie di vendita
- i) nuova apertura con contestuale rinuncia di media struttura di vendita esistente ed operante da almeno tre anni
- j) richiesta con valutazione di impatto ambientale

**I parametri di priorità di cui ai punti a), b), c), d), f) dichiarati dal sottoscrittore della domanda sono soggetti al visto di conformità da parte dell'Amministrazione comunale**

## **II/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche i seguenti quadri:**

- quadro autocertificazione                       quadro A                       quadro B

- Ai sensi degli articoli 6, comma 1 e 45, comma 2 del decreto legislativo 82/2005, eleggo come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente istanza

@ \_\_\_\_\_

data

firma del/della titolare o legale rappresentante

**quadro  
autocertificazione**

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

**Il/La sottoscritto/a dichiara**

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n.59 (2)
- 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) (3)
- 3  di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana
  - i regolamenti locali di polizia annonaria;
  - i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso. Pertanto i locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia, come da allegata documentazione:
    - copia del certificato di agibilità n. .... del ....., rilasciato a ....., conforme alla destinazione d'uso prevista per l'attività oggetto della presente segnalazione e all'attuale configurazione dei locali, giusta l'allegata planimetria;
    - (in caso di modifiche ai locali) copia della D.I.A./SCIA edilizia presentata in data ..... e regolarmente conclusa;
- oppure, in alternativa,*
- asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici;
  - le norme igienico-sanitarie, nello specifico:
    - che i locali e le attrezzature sono conformi alle disposizioni igienico-sanitarie, ed allega copia della relativa SCIA presentata all'ULSS per la registrazione sanitaria;
- oppure, in alternativa*
- allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici e copia della relativa SCIA presentata all'ULSS per la registrazione sanitaria;
- 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. 8, comma 3, della legge regionale 13 agosto 2004, n.15)

**da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari**

**solo per le imprese individuali**

- 5  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6 del D.Lgs. n.59 del 2010):
- 5.1  aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano
- denominazione \_\_\_\_\_ dell'istituto  
sede \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
oggetto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ corso
- 5.2  aver esercitato in proprio per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- tipo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ attività  
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_

- 5.3  aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, presso  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ quale socio lavoratore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 5.4  Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, n.426.
- 5.5  essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, nel cui corso di studi sono previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

**solo per le società**

- 6  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.

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'articolo 19, c.6 della legge n.241 del 1990 e 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 _____
------------	--

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196**

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**quadro 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
<b>DICHIARA</b>			
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (2) 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) (3)			
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. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990. <b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
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
<b>DICHIARA</b>			
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (2) 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) (3)			
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. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990. <b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
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'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (2)
- 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) (3)

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. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma

**QUADRO B**

**dichiarazione del legale rappresentante o preposto all'attività commerciale**  
 (solo in caso di società esercenti il commercio dei prodotti alimentari quando è compilato il quadro autocertificazione)

**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 \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo n.59 del 2010 (2)
- 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) (3)
- 3) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. n.59 del 2010):
  - 3.1 aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano  
 denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_
  - 3.2 aver esercitato in proprio per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 tipo di attività \_\_\_\_\_  
 iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - 3.3 aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, presso denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale socio lavoratore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - 3.4 essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, n.426

3.5 essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, nel cui corso di studi sono previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

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. 19, comma 6 della legge n.241 del 1990.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma

## Note

(1) Nel caso di riduzione della superficie di vendita o di cessazione dell'attività, la compilazione della sezione B5 vale quale comunicazione.

(2) I primi 5 commi dell'articolo 71 del decreto legislativo 26 marzo 2010, n.59 recante "*Requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali*" così dispongono:

*"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."*

(3) In caso di società tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2 compilano il quadro A.

(\*) vedasi, tuttavia, in tema di misure di sicurezza ostative all'esercizio dell'attività di commercio e di somministrazione alimenti e bevande, la deliberazione della Giunta regionale n. 2026 del 3 agosto 2010, pubblicata nel sito internet regionale [www.regione.veneto.it](http://www.regione.veneto.it) (economia/commercio/novità).

<b>settori merceologici</b>	articolo 7, comma 4, Legge Regionale 13/8/2004, n. 15
<b>settore alimentare</b>	comprende tutti i prodotti alimentari nonché i prodotti per la pulizia e l'igiene della persona e della casa, esclusi gli articoli di profumeria
<b>settore non alimentare generico</b>	comprende tutti i prodotti non alimentari con esclusione dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica
<b>settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie</b>	comprende la vendita esclusiva dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica
<b>settore misto</b>	comprende i prodotti alimentari e non alimentari (la ripartizione interna della superficie di vendita tra le due merceologie è nella disponibilità del titolare, in ogni caso è richiesto il possesso dei requisiti per il settore aliment.)