

**COMMERCIO AL DETTAGLIO  
GRANDE STRUTTURA DI VENDITA DI TIPOLOGIA CENTRO COMMERCIALE  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

**Al Comune di \*** \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, 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 \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Trasmette S.C.I.A. per GRANDE STRUTTURA DI VENDITA di tipologia:**

<b>G2CQ</b>	ex art. 4, comma 1, lett. g), della L.R. 1/2014	
<b>G2CI</b>	ex art. 4, comma 1, lett. h), della L.R. 1/2014	
<b>G2CS</b>	ex art. 4, comma 1, lett. i), della L.R. 1/2014	
<b>GACP</b>	ex art. 4, comma 1, lett. l), della L.R. 1/2014	
<b>G1E</b>	ex art. 4, comma 1, lett. f), della L.R. 1/2014	
<b>A</b>	<b>APERTURA PER SUBINGRESSO</b> _____	
<b>B</b>	<b>VARIAZIONI</b> _____	
	B1 AMPLIAMENTO PER CONCENTRAZIONE _____	
	B2 RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE _____	
	B3 RIDUZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____	
<b>C</b>	<b>CESSAZIONE ATTIVITÀ'</b> _____	

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

*dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:*



**SEZIONE B - VARIAZIONI**

LA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA DI TIPOLOGIA CENTRO COMMERCIALE UBICATA NEL

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

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

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

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

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_| mq |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

A CARATTERE **Permanente** |\_|  
**Stagionale** |\_| dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

VIGENTE TITOLO ABILITATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO

Antecedente all'11/01/2014 SI |\_| NO |\_|  
Estremi del titolo abilitativo: prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELLA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA:**

A) CENTRO COMMERCIALE AUTONOMO SI |\_| NO |\_|

B) INSERITO IN UN PARCO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|  
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL PARCO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

NUMERO DELLE ALTRE ATTIVITA' DEL PARCO COMMERCIALE: |\_|\_|

TITOLI ABILITATIVI DELLE ALTRE ATTIVITA' DEL PARCO COMMERCIALE:

prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL PARCO COMMERCIALE |\_|\_|\_|\_|\_|

**SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

**B1 |\_| B2 |\_| B3 |\_|**

**SEZIONE B1 - AMPLIAMENTO PER CONCENTRAZIONE**

LA SUPERFICIE DI VENDITA INDICATA NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

<b>Alimentare</b>	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Non alimentare</b>	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq. **AMPLIAMENTO PER CONCENTRAZIONE di n. \_\_\_\_\_ esercizi di seguito indicati:**Titolare \_\_\_\_\_ C. F. Indirizzo \_\_\_\_\_ N. titolo abilitativo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. Titolare \_\_\_\_\_ C. F. Indirizzo \_\_\_\_\_ N. titolo abilitativo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. Titolare \_\_\_\_\_ C. F. Indirizzo \_\_\_\_\_ N. titolo abilitativo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. **SEZIONE B2 - RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE**

LA SUPERFICIE DI VENDITA INDICATA NELLA SEZ. B SARA' RIDOTTA A:

<b>Alimentare</b>	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Non alimentare</b>	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq. **SEZIONE B3 - RIDUZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO****SARA' ELIMINATO IL SETTORE** Alimentare  Non alimentare 

<b>Alimentare</b>	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Non alimentare</b>	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq.

**SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'**

LA GRANDE STRUTTURA DI VENDITA DI TIPOLOGIA CENTRO COMMERCIALE UBICATA NEL

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

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

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |\_|
- chiusura definitiva dell'esercizio |\_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

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

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_| mq |\_|\_|\_|\_|\_|

**TITOLO ABILITATIVO DELL'ESERCIZIO CESSATO: prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DEL CENTRO COMMERCIALE CESSATO:**

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI |\_| NO |\_|

B) INSERITO IN UN PARCO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL PARCO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE  
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |\_| ALLEGATI: A |\_| B |\_|

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:**

(da compilare per chi sottoscrive le sezioni A, B, C)

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i.;
2.  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (antimafia);
3.  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 destinazione d'uso.
 (Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_
4.  di aver rispettato le valutazioni di impatto adottate ai sensi dell'art.11, commi 4 e 5, (eventuale) della L.R. 1/2014, indicate da codesto Comune con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
5.  di essere a conoscenza che per la commercializzazione di determinati prodotti, restano salve (eventuale) le concernenti disposizioni previste nelle relative norme speciali

- (1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:
- 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 di ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commesi 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 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 a misure di sicurezza non detentive.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le imprese individuali**

6.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - 6.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano:  
 nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
  - 6.2  aver, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:  
 tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_
  - 6.3  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, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - 6.4  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

**Solo per le società**

7.  Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

*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. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto, nonché, qualora ciò avvenga negli atti della SCIA e non costituisca più grave reato, con la reclusione da 1 a 3 anni ai sensi dell'art. 19, comma 6, della L. 241/1990.*

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

Data \_\_\_\_\_







## 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, dolci
  - Bevande (vini, olii, birra ed altre)
  - Tabacco e altri generi di monopolio
  - Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, 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 sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti ...)
  - Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
  - Distributori di carburante