

## REGIONE PUGLIA

### Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'**

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di **ANDRIA**

Ai sensi della L.R. 11/03 e Regolamento Regionale n. 3/2011, il sottoscritto

Cognome\_\_\_\_\_GRIMALDI                      Nome                      ROSARIO

C.F. | G | R | M | R | S | R | 6 | 9 | A | 1 | 0 | F | 8 | 3 | 9 | P |

Data di nascita 10 / 01 / 1969 Cittadinanza ITALIANA Sesso M

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia NA Comune NAPOLI

Residenza: Provincia RM Comune ROMA \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. VIA PO \_\_\_\_\_ N. 16/A \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa Individuale

[illegible]

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 \_\_\_\_\_

  x   legale rappresentante della Società :

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.) | 0 | 8 | 8 | 4 | 7 | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 9 | | | | | |

denominazione o ragione sociale A N D R I A M O N G O L F I E R A SRL

con sede nel Comune di ROMA Provincia RM

Via. Piazza. ecc. PO N. 16/A C.A.P. Tel.

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

Trasmette SCIA relativa a

**A APERTURA**

A1 NUOVO ESERCIZIO

A2 CONCENTRAZIONE

**B APERTURA PER SUBINGRESSO**

C VARIAZIONI \_\_\_\_\_

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \_\_\_\_\_

### C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

**D CESSAZIONE ATTIVITÀ'** \_\_\_\_\_

X	

*dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:*

Copia del presente modello va contestualmente presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio.

La segnalazione ha efficacia dalla data della presentazione all'amministrazione competente

Re

## SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_

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

C.A.P. | | | | |

N.                    

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto  
Non alimentare beni persona  
Non alimentare altri beni  
Non alimentare beni a basso impatto

Sup. vendita totale

mq. |     |     |  
mq. |     |     |  
mq. |     |     |  
mq. |     |     |  
mq. |     |     |

### Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐Farmaci | 

## Carburanti

|\_\_|      mq. |\_\_|\_\_|\_\_|

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO**  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mg. | | | |

## A CARATTERE

Permanente  
Stagionale

dal / /

al      /      /

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE/AREA COMMERCIALE INTEGRATA/PARCO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☐

se **SI** indicarne la denominazione:

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**SPECIFICARE SE:**

☐ A1 - NUOVO ESERCIZIO  
☐ A2 - CONCENTRAZIONE di N. \_\_\_\_\_ esercizi di seguito indicati:

Titolare \_\_\_\_\_

C. F. 

Indirizzo \_\_\_\_\_

Protocollo n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. | | | |

Titolare \_\_\_\_\_

C. F. | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo \_\_\_\_\_

Protocollo n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. | | | |

Titolare \_\_\_\_\_

C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo \_\_\_\_\_

Protocollo n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. | | |

۲۲



SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO 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 e misto [ ]  
Non alimentare beni persona [ ]  
Non alimentare altri beni [ ]  
Non alimentare beni a basso impatto [ ]

mq. [ ][ ][ ]  
mq. [ ][ ][ ]  
mq. [ ][ ][ ]  
mq. [ ][ ][ ]  
Sup. vendita totale mq. [ ][ ][ ]

Tabelle speciali

Generi di monopolio [ ]

Farmacie [ ]

Carburanti [ ]

mq. [ ][ ][ ][ ]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. [ ][ ][ ][ ]

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI [ ] NO [ ]

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE  
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente:

\_\_\_\_\_

Attività secondaria:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

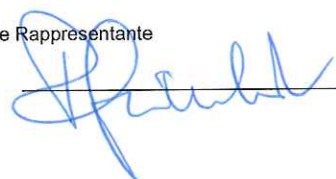
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE [ ]

ALLEGATI:

A [ ]

B [ ]

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



Data \_\_\_\_\_

**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)

1. ☒ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (vedi nota 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 e igienico sanitaria;
  - ☒ i regolamenti edilizi;
  - ☒ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
 (Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_
4. ☒ di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali;

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

**Solo per le imprese individuali**

5. ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 5.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
  - nome dell'Istituto ..... sede .....
  - oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
- 5.2 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare
  - tipo di attività ..... dal ..... al .....
  - n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....
- 5.3 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
  - nome impresa ..... sede impresa .....
  - nome impresa ..... sede impresa .....
  - quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
- 5.4 ☐ di essere in possesso del seguente 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: \_\_\_\_\_

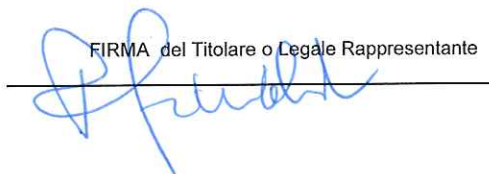
**Solo per le società**

6. ☐ 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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445*

Data .....

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante





#### NOTE

(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'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio di 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;

- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui alle precedenti lettere a), b), c), d), e), f), 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;

- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle precedenti lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 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;

- 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.

- 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'art. 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

- L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano;

- avere 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, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale;

- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o 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.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.



**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 previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
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 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare  
 nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

3.2 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare  
 tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_

3.3 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita  
 di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

3.4 ☐ di essere in possesso del seguente 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: \_\_\_\_\_

FIRMA

Data .....

*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*



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

**ELENCO ALLEGATI: SETTORE ALIMENTARE**

POSSESSO REQUISITO PROFESSIONALE - COPIA CERT. DI DESTINAZIONE  
 D'USO DEL LOCALE ED AGIBILITA' - COPIA DOC. D'IDENTITA' SE DITTA INDIVIDUALE, NEL  
 CASO DI SOCIETA' : SAS (SOCI ACCOMANDATARI) - SNC (TUTTI I SOCI) -SPA-SRL-COOP(LEG. RAPP.)  
 NEL CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, QUESTI DEBBONO ALLEGARE  
 COPIA DI VALIDO PERMESSO DI SOGGIORNO.

**ELENCO ALLEGATI: SETTORE NON ALIMENTARE**

COPIA CERT. DI DESTINAZIONE DEL LOCALE  
 COPIA DOC. D'IDENTITA' SE DITTA INDIVIDUALE  
 NEL CASO DI SOCIETA' : SAS (SOCI ACCOMANDATARI) - SNC (TUTTI I SOCI) -SPA-SRL-COOP(LEG. RAPP.)  
 NEL CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, QUESTI DEBBONO ALLEGARE  
 COPIA DI VALIDO PERMESSO DI SOGGIORNO.

INTESA SANPAOLO S.P.A.  
Bonifico Europeo Unico

Nome Flusso 20170213143250951  
Conto ordinante: IT69L0503403210000000020568-EUR-ANDRIA SRL  
Ragione Sociale: INVESTIRE IMMOBILIARE SOCIETA' DI GESTIONE DEL RISPARMIO  
Canale: I  
Tipologia: Credit transfer  
Totale 350,00 EUR  
Modalità pagam: TRF - Disposizioni di Bonifico SEPA senza Esito a Ordinarnte

Data/ora: 13.02.2017 14:32:50  
Codice SIA/CUC: ABMYM/0497987B  
Stato: Da autorizzare  
Data esecuzione: 15.02.2017  
Num. disposizioni: 7

Importo	Beneficiario/Effettivo	N.Conto ben.	Finalità pag.	Identificativo End To End	Descrizione
50,00	Comune di Andria - Tesoreria Comunale	IT32M01010413451000000300001	OTHR - Altro	201702131432509510000001	Riferiment:Versamenti diritti SUAP Comune di Andria - pratica per SCIA subingresso loc. 27/28 Andria Mongolfiera
50,00	Comune di Andria - Tesoreria Comunale	IT32M01010413451000000300001	OTHR - Altro	201702131432509510000002	Riferiment:Versamenti diritti SUAP Comune di Andria - pratica per SCIA subingresso loc. 3+4 Andria Mongolfiera;
50,00	Comune di Andria - Tesoreria Comunale	IT32M01010413451000000300001	OTHR - Altro	201702131432509510000003	Riferiment:Versamenti diritti SUAP Comune di Andria - pratica per SCIA subingresso loc. 30+59 Andria Mongolfiera;
50,00	Comune di Andria - Tesoreria Comunale	IT32M01010413451000000300001	OTHR - Altro	201702131432509510000004	Riferiment:Versamenti diritti SUAP Comune di Andria - pratica per SCIA subingresso loc. 33 Andria Mongolfiera;
50,00	Comune di Andria - Tesoreria Comunale	IT32M01010413451000000300001	OTHR - Altro	201702131432509510000005	Riferiment:Versamenti diritti SUAP Comune di Andria - pratica per SCIA subingresso loc. 51 Andria Mongolfiera;
50,00	Comune di Andria - Tesoreria Comunale	IT32M01010413451000000300001	OTHR - Altro	201702131432509510000006	Riferiment:Versamenti diritti SUAP Comune di Andria - pratica per SCIA subingresso loc. 20+25 Andria Mongolfiera;

207

INTESA SANPAOLO S.P.A.  
Bonifico Europeo Unico

50,00	Comune di Andria - Tesoreria Comunale	IT32M01010413451000003000001	OTHR - Altro	201702131432509510000007	Riferimenti: Versamenti diritti SUAP Comune di Andria - pratica per SCIA cessazione attività loc. 20+25 Andria Mongolfiera;
-------	---------------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------	--

61