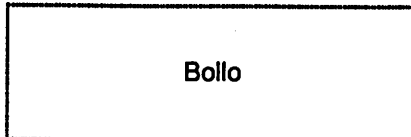


Regione Campania  
Modello 2A



**copia per il Comune**

**COMMERCIO AL DETTAGLIO  
MEDIA STRUTTURA DI VENDITA  
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

**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 domanda di autorizzazione relativa a:**

**MEDIA STRUTTURA DI VENDITA:**

MA/M  ex art. 4, comma 1, lett. c), della L.R. 1/2014

ME  ex art. 4, comma 1, lett. d), della L.R. 1/2014

**A APERTURA DI UNA NUOVA MEDIA STRUTTURA** \_\_\_\_\_

**B VARIAZIONI DI UNA MEDIA STRUTTURA** \_\_\_\_\_

B1 TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_

B2 AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DI VENDITA \_\_\_\_\_

B3 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO CON AMPLIAMENTO \_\_\_\_\_

*dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:*

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

**SEZIONE A - APERTURA DI UNA NUOVA MEDIA STRUTTURA**

**INDIRIZZO DELLA MEDIA STRUTTURA DI VENDITA**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. [ ][ ][ ][ ][ ]

**CLASSE DEMOGRAFICA DEL COMUNE (numero di abitanti):**  
sino a 10.000 abitanti [ ] superiore a 10.000 abitanti [ ]

**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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

**A) ESERCIZIO AUTONOMO** SI [ ] NO [ ]  
ORGANIZZATO COME CENTRO COMMERCIALE  
SI [ ] NO [ ]

**B) INSERITA IN UN CENTRO COMMERCIALE** SI [ ] NO [ ]  
se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

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

**C) INSERITA 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 [ ][ ][ ][ ][ ]

**D) INSERITA IN UN C.C.N. RICONOSCIUTO** SI [ ] NO [ ]  
se SI indicare: Delibera di riconoscimento: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emanata da \_\_\_\_\_

**SEZIONE B - VARIAZIONI**

LA MEDIA STRUTTURA DI VENDITA 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. [ ][ ][ ][ ][ ]

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 MEDIA STRUTTURA DI VENDITA:**

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI [ ] NO [ ]

ORGANIZZATO COME CENTRO COMMERCIALE

SI [ ] NO [ ]

B) INSERITA IN UN CENTRO COMMERCIALE SI [ ] NO [ ]

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

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

C) INSERITA IN UN PARCO COMMERCIALE SI [ ] NO [ ]

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

D) INSERITA IN UN C.C.N. RICONOSCIUTO SI [ ] NO [ ]

se SI indicare: Delibera di riconoscimento: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ emanata da \_\_\_\_\_

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

B1 [ ] B2 [ ] B3 [ ]

**SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \***

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N.  CAP **SUPERFICIE DI VENDITA**

<b>Alimentare</b>	<input type="text"/>	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	con ampliamento <input type="text"/>	con riduzione <input type="text"/>
<b>Non alimentare</b>	<input type="text"/>	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	con ampliamento <input type="text"/>	con riduzione <input type="text"/>

**TABELLE SPECIALI**Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq. **SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELLA MEDIA STRUTTURA DI VENDITA:**

A) ESERCIZIO AUTONOMO SI  NO   
 ORGANIZZATO COME CENTRO COMMERCIALE  
 SI  NO

B) INSERITA IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO   
 se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

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

C) INSERITA IN UN PARCO COMMERCIALE SI  NO   
 se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL PARCO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

D) INSERITA IN UN C.C.N. RICONOSCIUTO SI  NO   
 se SI indicare: Delibera di riconoscimento: n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_ emanata da \_\_\_\_\_

\* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (per le medie strutture fino ai limiti consentiti) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.

**SEZIONE B2 - AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DI VENDITA**

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

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

**TABELLE SPECIALI**Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq.

**SEZIONE B3 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO CON AMPLIAMENTO**

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Allimentare \*

Non alimentare

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Allimentare

mq.

Non alimentare

mq.

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio

Farmacie

Carburanti

mq.

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

mq.

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO

mq.

\* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA, L'ATTIVITA' 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

**MEDIE STRUTTURE DI VENDITA  
AUTORIZZAZIONE**

Il Comune di \_\_\_\_\_ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**AUTORIZZA**

**DATI RICHIEDENTI:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

all'apertura di: ME  MA/M  al trasferimento di sede   
all'ampliamento del numero di vendita  all'estensione del settore merceologico

**INDIRIZZO ESERCIZIO COMMERCIALE:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SUPERFICIE ADIBITA DELL'ESERCIZIO** mq. [ ] [ ] [ ] [ ]

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO** mq. [ ] [ ] [ ] [ ]  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**SPAZIO PER IL PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO** mq. [ ] [ ] [ ] [ ]

**SETTORE merceologico:** alimentare  mq. [ ] [ ] [ ] [ ]  
non alimentare  mq. [ ] [ ] [ ] [ ]

**EVENTUALI PRESCRIZIONI:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE: N.** \_\_\_\_\_ **DEL** \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE**

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 morali previsti dall'art. 71, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e s.m.i.(1);
2.  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011(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
- (indicare alternativamente)*
- (gli estremi, numero e data di rilascio, della concessione edilizia, permesso o DIA, certificato di destinazione d'uso, certificato di agibilità, autorizzazione sanitaria) \_\_\_\_\_
- si allegano i seguenti certificati: \_\_\_\_\_
- si allega asseverazione di tecnico abilitato ovvero dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese \_\_\_\_\_ regolarmente accreditata dal Ministero dello Sviluppo Economico, corredata dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione
4.  di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10/1c. lett. c, del d.lgs. 114/98, *(eventuale)* indicate da codesto Comune con delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
5.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le *(eventuale)* relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98)

(1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010

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

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

6.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 6.1  essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ (1)
- 6.2  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- 6.3  di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ (2)
- 6.4  di 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 nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_ nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ quale coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 6.5  di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio (3) \_\_\_\_\_

**Sia per le società che per le imprese individuali**

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

(1) Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

(2) Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

(3) Tra i titoli di studio sono ammessi, a titolo esemplificativo:

- Diploma di scuola secondaria superiore di Perito Chimico (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 167111 del 16.11.2010)
- Diploma di scuola secondaria superiore di Perito Agrario (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 86656 del 08.07.2010)
- Diploma di scuola media superiore con indirizzo Attività Sociali- Specializzazione Dirigente di Comunità (risoluzione Min.Svil. Ec. 159528 del 8.11.2010)
- Laurea in Medicina e Chirurgia (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 167119 del 16.11.2010)
- Laurea in Economia e Commercio con indirizzo Economia aziendale (risoluzione Min.Sviluppo Economico n. 166834 del 16.11.2010)
- Laurea triennale in Scienze Tecnologiche Viticole ed Enologiche (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 155543 del 2.11.2010)

Tra i titoli di studio non sono ammessi, a titolo esemplificativo:

- Diploma di ragioniere (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 162872 del 11.11.2010)
- Diploma di tecnico di servizi turistici (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 162872 del 11.11.2010)

**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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.**

Data \_\_\_\_\_ FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_







## CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ 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, 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