MOD.COM. 6 BIS ***copia per il Comune***

Forme speciali di vendita al dettaglio

COMMERCIO ELETTRONICO

COMUNICAZIONE

Al Comune di * ..... |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art. 18 e 26 comma 5),

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 _____

|__| **legale rappresentante della Società' :**

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

Partita I.V.A. (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_____

Trasmette comunicazione relativa a:

A	**AVVIO ATTIVITA'**	|__|
B	**SUBINGRESSO**	|__|
C	**VARIAZIONI**	|__|
C1	TRASFERIMENTO DI SEDE	|__|
C2	VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO	|__|
C3	VARIAZIONE DEL SITO WEB	|__|
D	**CESSAZIONE ATTIVITA'**	|__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C1) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune,
dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* 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.

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

°°°°°°°°°°°°°°°

SEZIONE A - *AVVIO DELL'ATTIVITA'*

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune _____ c.a.p. _____

Via, Viale, Piazza,ecc. _____ N.(Civico) _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'
SI |__| **NO** |__|

SE **SI**: ° *INDICARE* SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO **|__|**
° *SPECIFICARE* IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (**1**) **|__|__|**

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO **|__|** INDICARE L'INDIRIZZO _____
_____

O DI TERZI **|__|**

SITO WEB: _____

SITO INDIVIDUALE |__|
SITO COLLETTIVO |__| SPECIFICARLO: _____

(**1**) APPORRE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE, COME DA TABELLA SEGUENTE:

|_0_|_1_| Commercio al dettaglio	**|_0_|_6_|** Costruzioni
|_0_|_2_| Commercio all'ingrosso	**|_0_|_7_|** Servizi
|_0_|_3_| Commercio su aree pubbliche	**|_0_|_8_|** Alberghi/Ristoranti
|_0_|_4_| Agricoltura e Pesca	**|_0_|_9_|** Altro: (specificare)_____
|_0_|_5_| Attività Manifatturiere	_____

SEZIONE B - *AVVIO PER SUBINGRESSO* *

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune _____ c.a.p. _____

Via, Viale, Piazza,ecc. _____ N.(Civico) _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'
SI |__| **NO** |__|

SE **SI**: ° *INDICARE* SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO **|__|**
° *SPECIFICARE* IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (**) **|__|__|**

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO **|__|** INDICARE L'INDIRIZZO _____
_____

O DI TERZI **|__|**

SITO WEB: _____

SITO INDIVIDUALE |__|
SITO COLLETTIVO |__| SPECIFICARLO: _____

SUBENTRA A

Denominazione _____

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

A seguito di:
compravendita |__|
affitto d'azienda |__|
donazione |__|
fusione d'azienda |__|
fallimento |__|
successione |__|
altre cause |__|

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

****** Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (**1**) della precedente *Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITA'*

SEZIONE C - *VARIAZIONI*

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune _____ c.a.p. _____

Via, Viale, Piazza,ecc. _____ N.(Civico) _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI |__| **NO** |__|

SE **SI**: ° *INDICARE* SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO **|__|**
° *SPECIFICARE* IL TIPO DI ATTIVITA', TRA QUELLE INDICATE (*) **|__|__|**

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO **|__|** INDICARE L'INDIRIZZO _____
_____

O DI TERZI **|__|**

SITO WEB: _____

SITO INDIVIDUALE |__|
SITO COLLETTIVO |__| SPECIFICARLO: _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 |__| **C2 |__|** **C3 |__|**

***** Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (**1**) della *Sezione A - AVVIO DELL'ATTIVITA'*

SEZIONE C1 - *TRASFERIMENTO DI SEDE*

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune _____ c.a.p. _____

Via, Viale, Piazza,ecc. _____ N.(Civico) _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SEZIONE C2 - *VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO*

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE |__|

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE |__|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare *** |__|
Non alimentare |__|

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

SEZIONE C3 *- VARIAZIONE SITO WEB*

IL **SITO WEB** SARA' SOSTITUITO DAL SEGUENTE (1): _____

SITO INDIVIDUALE |__|
SITO COLLETTIVO |__| SPECIFICARLO: _____

(1) Il SITO WEB DEVE ESSERE SEMPRE QUELLO DI APPARTENENZA DEL SOGGETTO CHE SVOLGE EFFETTIVAMENTE ATTIVITA' DI VENDITA SUL TERRITORIO ITALIANO E CHE PERTANTO COMUNICA AL PROPRIO COMUNE DI VOLER INIZIARE TALE FORMA SPECIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO, TRAMITE COMMERCIO ELETTRONICO.

SEZIONE D - *CESSAZIONE DI ATTIVITA'*

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune _____ c.a.p. _____

Via, Viale, Piazza,ecc. _____ N.(Civico) _____

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__|
- chiusura definitiva |__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SITO WEB: _____

SITO INDIVIDUALE |__|
SITO COLLETTIVO |__| SPECIFICARLO: _____

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: _____
_____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| ALLEGATI: A |__| B |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

*Data*_____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

1. |__| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

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 una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) 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 31.5.1995, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

3. |__| che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di…….
n. .....per il commercio delle tabelle merceologiche……

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .....…… sede .....
oggetto del corso .....… anno di conclusione .....……..

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività ..... dal ..... al .....
n. iscrizione Registro Imprese ……. CCIAA di ……..…. n. R.E.A.…….

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.
nome impresa …… sede impresa .....
nome impresa ..... sede impresa .....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

Solo per le società

4. |__| Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a_____
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 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

Data .....

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. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. ____ C.A.P. _____

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

FIRMA

Data .....

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. _____

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

FIRMA

Data .....

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. _____

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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

FIRMA

Data .....

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

°°°°°°°°°°°°°°°

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…….
   - 3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
     nome dell'Istituto .....…… sede .....
     oggetto del corso .....…. anno di conclusione .....……..
   - 3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
     tipo di attività ..... dal ..... al .....
     n. iscrizione Registro Imprese ……. CCIAA di ……..…. n. R.E.A.…….
   - 3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
     nome impresa …… sede …….. .....
     nome impresa ..... sede …….. .....
     quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
     quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

FIRMA

_____

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 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