

AL COMUNE di PASIAN DI PRATO

Ufficio Segreteria e Commercio

**AMPLIAMENTO ESERCIZIO COMMERCIALE DI VICINATO
AL DETTAGLIO SU AREA PRIVATA IN SEDE FISSA - art. 11 della L.R. 29/2006**

Il/la sottoscritto/a			
di cittadinanza			
nato/a il	a	Provincia di	
CF.	residente a	C.A.P.	
in via/piazza	n.		fax

In qualità di:

<input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale			
PARTITA IVA			
con sede nel Comune di		Provincia di	
via/piazza	n.		fax
iscritto al Registro Imprese al n.	dal	CCIAA di	

<input type="checkbox"/> legale rappresentante della Società:			
PARTITA IVA			
denominazione o ragione sociale			
con sede nel Comune di		Provincia di	
via/piazza	n.		fax
iscritta al Registro Imprese al n.	dal	CCIAA di	
autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali,			

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 della L.R. 29/2005

a far data dal _____ l'ampliamento della superficie dell'esercizio di vendita al dettaglio sulle aree private in sede fissa di generi alimentari/non alimentari/non alimentari a basso impatto/ speciale _____, sito in via/piazza _____ n. _____ giusta:

- autorizzazione rilasciata da codesto Comune in data _____ n. _____,
- dichiarazione di inizio attività/segnalazione certificata di inizio attività presentata il _____ prot. _____ in regolare corso di efficacia e validità, da mq. _____ a mq. _____ complessivi.

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di avere la piena disponibilità del/i locale/i, sito/i in via _____ n. _____
sede dell'attività aventi una superficie di vendita di mq. _____ così suddivisi:
alimentare mq. _____ non alimentare mq. _____ speciale mq. _____ oltre a servizi, magazzini, depositi, ecc. che hanno una superficie di mq: _____;
- (solo per il settore alimentare) di essere in possesso in possesso dell'autorizzazione sanitaria per la vendita di _____ rilasciata dall'Azienda servizi sanitari competente per territorio di _____ n. _____ oppure di aver provveduto alla registrazione dell'impresa alla competente Azienda per i Servizi Sanitari n. 4 "Medio Friuli" di Udine, ai sensi del Regolamento n. 852/2004/CE sull'igiene degli alimenti in data _____ (registrazione n. _____ del _____);
- che l'attività prevalente sarà quella relativa al settore merceologico _____
o all'attività di _____;
- che gli stessi, censiti al Foglio _____ mappale _____ subalterno _____ del N.C.T. o del N.C.E .U.:
- hanno destinazione d'uso commerciale come risulta da certificato di agibilità n. _____ del _____
rilasciato al sig. _____;
- hanno destinazione d'uso commerciale come risulta dagli atti di classificazione catastale attribuita in sede di primo accatastamento, come da partita catastale _____ intestata a _____
la loro attuale consistenza e distribuzione interna è conforme:
- a quella risultante dal progetto edilizio approvato con concessione/autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata al sig. _____ in data _____ o giusta denuncia di inizio attività presentata il _____ dal sig. _____ (ed eventuali varianti autorizzate);
- alla situazione planimetrica catastale originaria, che ad oggi non ha subito modifiche;
(in assenza di riferimento progettuale certo);
(n.b. qualora il richiedente non sia in grado di fornire i succitati dati, può presentare in alternativa una planimetria catastale dell'esercizio, con gli estremi identificativi.)
- sono rispondenti alle norme relative alla prevenzione incendi e sono dotati di certificato di prevenzione incendi n. _____ rilasciata in data _____ dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, con validità fino al _____;
- non sono soggetti alle norme relative alla prevenzione incendi;
- di avere a disposizione mq. _____ di parcheggio (per gli esercizi localizzati in zone a destinazione residenziale 60% della superficie di vendita – per gli esercizi localizzati nelle altre zone 100% della superficie di vendita);
- di aver rispettato tutte le norme igienico-sanitarie previste per l'esercizio dell'attività dichiarata;

- (solo nel caso che la segnalazione venga presentata da cittadino extracomunitario)* di essere in possesso del permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ in data _____
n. _____ per motivi di _____ valido fino al _____;
- di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
 - di non aver riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale sia prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - di non aver 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, delitto contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - di non aver 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;
 - di non essere sottoposto ad una delle misure di prevenzione o nei cui confronti sia stata applicata applicata una delle misure di cui al D.Lgs. 6 settembre 2011 n.156, Codice Antimafia; *(in caso di SNC la dichiarazione dovrà essere resa da ciascun socio; in caso di SAS dai soci accomandatari; per le Società di capitali, dal legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione)*

Allegati:

- allegato 01 "dichiarazione possesso requisiti morali" di tutti i soci e/o preposto
- dichiarazione antimafia dei soci e/o preposto

data, _____

Firma

N.B. L'autenticazione della firma non è necessaria se la firma viene apposta in presenza dell'impiegato responsabile/competente dell'ufficio segreteria e commercio

data _____

firma _____

oppure

se la segnalazione sottoscritta dal dichiarante viene presentata con allegata la copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità

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

- I dati sopra riportati, sono necessari a questa Pubblica Amministrazione ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e per gli altri usi consentiti dalla Legge o dai Regolamenti.
- I dati potranno essere comunicati o diffusi, a soggetti pubblici o privati, nel rispetto dei limiti ed in ottemperanza alle disposizioni previste dal D.Lgs n. 196/2003.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria del procedimento.
- Il mancato conferimento dei dati obbligatori comporta l'impossibilità d'istruire il procedimento per il quale essi sono richiesti.
- Il conferimento dei dati aventi natura facoltativa risulta comunque indispensabile per un'efficace gestione dei procedimenti connessi alle funzioni attribuite all'Ufficio competente del Comune. Pertanto, il mancato conferimento dei dati che non sia riconducibile ad obblighi previsti dalla legge o dai regolamenti, sarà valutato di volta in volta e potrà determinare le conseguenti decisioni rapportate all'importanza dei dati richiesti rispetto all'espletamento delle procedure di competenza dell'Ufficio preposto al trattamento dei dati medesimi
- Il trattamento dei dati è effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione e degli uffici.
- In ogni momento, l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, rivolgendosi all'Ufficio al quale i dati sopra indicati sono stati conferiti.
- Il titolare del trattamento dei dati personali conferiti è il Comune di Pesian di Prato, avente sede in Pesian di Prato, Via Roma n. 46.
- Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Amministrativo del Comune di Pesian di Prato, recapito: Pesian di Prato, Via Roma n. 46, tel 0432/645953 fax 0432/645916
- I dati personali conferiti saranno trattati dai dipendenti dell'Ufficio Commercio del Comune di Pesian di Prato, in qualità d'incaricati del trattamento degli stessi, per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace e celere gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti.

Il sottoscritto _____ dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, e di acconsentire il trattamento dei dati conferiti nei limiti consentiti dalla legge

Data

Firma

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

- ◆ **IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE REDATTO IN DUPLICE ORIGINALE.**
- ◆ **UN' ORIGINALE DEVE ESSERE CONSEGNATO O TRASMESSO AL COMUNE.**
- ◆ **L'ALTRO ORIGINALE, TIMBRATO DAL PROTOCOLLO GENERALE, RIMANE ALL'INTERESSATO COME RICEVUTA.**
- ◆ **IL TERMINE DI CONTROLLO DELLA DENUNCIA IN OGGETTO E' DI 60 GIORNI**
- ◆ **L'INIZIO DELL'ATTIVITA' DICHIARATA CON LA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' NON PUO' ESSERE ANTERIORE A QUELLO DELLA SUA PRESENTAZIONE**
- ◆ **ALLO SCADERE DEL TERMINE DI CONTROLLO, SU RICHIESTA DELL'INTERESSATO, L'UFFICIO COMPETENTE PUO' RILASCIARE UN ATTESTATO SULL'ESITO DELL'ACCERTAMENTO**

La firma apposta in calce alle istanze rivolte ad una Pubblica Amministrazione o alle dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione (previa presentazione di un documento d'identità non scaduto, con fotografia), ovvero siano presentati unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un valido documento d'identità del sottoscrittore.

E' necessario richiamare l'attenzione sulla **responsabilità**, anche penale, che deriva dall'aver dichiarato notizie o dati falsi: l'Amministrazione che, nell'accertare la veridicità di quanto dichiarato, dovesse scoprire notizie o dati falsi (sono ovviamente esclusi gli errori meramente materiali), deve fare denuncia alla Magistratura. Come ulteriore conseguenza del falso, l'art.75 del D.Lgs. 445/2000 stabilisce che il dichiarante **perde i benefici** eventualmente conseguenti al provvedimento amministrativo emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Proprio a causa della **gravità delle conseguenze** derivanti dall'aver dichiarato notizie o dati falsi, in alternativa alle dichiarazioni sostitutive, l'interessato può indicare all'Amministrazione procedente tutti gli elementi utili al fine di consentire l'acquisizione d'ufficio della documentazione necessaria al fine del procedimento, detenuta dalla stessa o da altra pubblica amministrazione.