







**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  
(obbligatoria)**

Data \_\_\_\_\_

Allegare:

- Copia della carta di identità di tutte le persone che firmano il presente modello.

- Copia del permesso di soggiorno in caso di cittadini stranieri extracomunitari

In caso di Società l'allegato A va compilato:

- da tutti i soci, in caso di S.n.c.

- dai Soci Accomandatari, in caso di S.a.s.

- da tutte le persone facenti parte del Consiglio di Amm.ne, in caso di Società di capitali (S.p.a. e S.r.l.)

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

.....

**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  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 alimentari  
 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 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  
(obbligatoria)**

DATA \_\_\_\_\_





