

**Amministrazione destinataria**

Regione Liguria

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**Domanda di autorizzazione:**

- ☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede
- ☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede + SCIA
- ☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede + SCIA UNICA
- ☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede + altre domande

**Domanda di autorizzazione per l'esercizio di media o grande struttura di vendita***(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)***Il sottoscritto**

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|-----------------|-------|------------------|--------------|

|           |           |        |         |         |       |       |     |     |
|-----------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Residenza | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|-----------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|       |
|-------|
| Ruolo |
|-------|

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
|-------------------------------|-----------|

|             |           |        |         |         |       |       |     |     |
|-------------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Sede legale | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|-------------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|

|                |             |
|----------------|-------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
|----------------|-------------|

|          |                             |                               |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|

|  |           |                   |
|--|-----------|-------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
|--|-----------|-------------------|

|   |           |                   |
|---|-----------|-------------------|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia | Numero iscrizione |
|---|-----------|-------------------|

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

## in relazione all'attività di

Attività svolta

## con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda ulteriori immobili

## relativamente all'attività di

Tipo attività

- ☐ media struttura di vendita di tipologia
- ☐ grande struttura di vendita di tipologia
- ☐ vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici

(il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo)

## TRASMETTE

domanda di autorizzazione relativa

- ☐ all'avvio dell'esercizio commerciale
- ☐ alla modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
- ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
- ☐ ampliamento

## in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

## 1 - avvio dell'attività

### Modalità di vendita

☐ vendita al dettaglio

Superficie di vendita al dettaglio

m<sup>2</sup>

☐ vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso

Superficie di vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso

m<sup>2</sup>

### Vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso

☐ ha presentato Comunicazione per l'avvio di attività di commercio all'ingrosso

(in questo caso la presente pratica sarà considerata come 'SCIA UNICA')

Protocollo

Data

Ente di riferimento

☐ presenta congiuntamente Comunicazione per l'avvio di attività di commercio all'ingrosso

(in questo caso la presente pratica sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA')

### Esercizio a carattere

☐ permanente

☐ stagionale

Dal

Al

### Esercizio collocato in centro commerciale

☐ sì

Denominazione

☐ no

### Settori merceologici

☐ alimentare

Superficie di vendita alimentare

m<sup>2</sup>

☐ non alimentare

Superficie di vendita non alimentare

m<sup>2</sup>

### Superficie di vendita complessiva

m<sup>2</sup> di cui

### Vendita di merci ingombranti

☐ merci ingombranti

Superficie di vendita merci ingombranti

m<sup>2</sup>

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali

☐ generi di monopolio

Superficie di vendita generi di monopolio

m<sup>2</sup>

☐ farmacie

Superficie di vendita farmacie

m<sup>2</sup>

☐ carburanti

Superficie di vendita carburanti

m<sup>2</sup>

## 2 - trasferimento della sede operativa

Collocazione precedente

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Precedente collocazione

Esercizio collocato in centro commerciale

☐ sì

Denominazione

☐ no

Nuova collocazione

Esercizio collocato in centro commerciale

☐ sì

Denominazione

☐ no

Settori merceologici

☐ alimentare

Superficie di vendita alimentare

m<sup>2</sup>

☐ non alimentare

Superficie di vendita non alimentare

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita complessiva

m<sup>2</sup> di cui

Vendita di merci ingombranti

☐ merci ingombranti

Superficie di vendita merci ingombranti

m<sup>2</sup>

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali

☐ generi di monopolio

Superficie di vendita generi di monopolio

m<sup>2</sup>

☐ farmacie

Superficie di vendita farmacie

m<sup>2</sup>

☐ carburanti

Superficie di vendita carburanti

m<sup>2</sup>

### 3 - ampliamento

Tipologia ampliamento

☐ la superficie di vendita sarà ampliata

☐ i settori di vendita e/o tabelle speciali varieranno per

☐ aggiunta di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali

☐ eliminazione di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali

☐ sostituzione di settore e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali preesistenti

Settori merceologici

☐ alimentare

Superficie di vendita alimentare precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita alimentare nuova

m<sup>2</sup>

☐ non alimentare

Superficie di vendita non alimentare precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita non alimentare nuova

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita complessiva precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita complessiva nuova

m<sup>2</sup> di cui

Vendita di merci ingombranti

☐ merci ingombranti

Superficie di vendita merci ingombranti precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita merci ingombranti nuova

m<sup>2</sup>

Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali

☐ generi di monopolio

Superficie di vendita generi di monopolio precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita generi di monopolio nuova

m<sup>2</sup>

☐ farmacie

Superficie di vendita farmacie precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita farmacie nuova

m<sup>2</sup>

☐ carburanti

Superficie di vendita carburanti precedente

m<sup>2</sup>

Superficie di vendita carburanti nuova

m<sup>2</sup>

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio:
  - ☒ i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
  - ☒ la normativa vigente in materia di prevenzione incendi
  - ☒ la normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta, ad aree ad uso pubblico, e a movimentazione merci
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### **Solo nel caso di settore alimentare (SCIA UNICA):**

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- ☐ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

- ☐ di aver 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 Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto

Sede dell'istituto

Oggetto del corso

Anno di conclusione

- ☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

Tipo di attività

Svolta dal

Svolta fino al

Codice fiscale

Iscrizione alla CCIAA di

Numero REA

Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di

Numero registrazione

- ☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti 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 di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

**Titolo**

**Altra posizione**

**Nome impresa**

**Altra posizione**

**Iscritto all'INPS dal**

**Iscritto all'INPS fino al**

- ☐ di essere in possesso di un 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

**Nome dell'istituto**

**Sede dell'istituto**

**Oggetto del corso**

**Anno di conclusione**

- ☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

**Numero decreto**

**Data decreto**

- ☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto

- ☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

**Provincia della CCIAA**

**Anno di iscrizione**

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

**Anno**

**Presso**

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

**Anno**

**Presso**

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

- ☐ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

#### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

### rischio incendio

#### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- ☐ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ☐ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
  - ☐ presenta separatamente la documentazione per la valutazione di progetto  
(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')
  - ☐ ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')

Protocollo

Data

- ☐ presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
(in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')
- ☐ ha presentato comunicazione di rinnovo periodico

Protocollo

Data

- ☐ Domanda di autorizzazione
- ☐ Domanda di autorizzazione + SCIA:  
Il/la sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.
- ☐ Domanda di autorizzazione + SCIA UNICA:  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- ☐ Domanda di autorizzazione + altre domande:  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).



☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)
- ☒ planimetria quotata dei locali
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

### SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

*(Domanda di autorizzazione + SCIA nel caso di una sola segnalazione o comunicazione; domanda di autorizzazione + SCIA UNICA negli altri casi)*

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)*
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ☐ SCIA prevenzione incendi  
*(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (es. magazzini), superiore a 400 m<sup>2</sup>, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, ovvero in caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero in caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 m<sup>3</sup>)*
- ☐ SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale
- ☐ comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari
- ☐ comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione
- ☐ comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (Decreto legislativo 26/10/1995, n. 504)
- ☐ comunicazione per la vendita all'ingrosso

**RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ALTRE AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

- ☐ documentazione per la richiesta di riconoscimento per la produzione e la commercializzazione dei prodotti di origine animale  
*(Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 853)*
- ☐ documentazione per la richiesta di riconoscimento per la produzione e la commercializzazione dei prodotti di origine non animale  
*(Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 852)*
  - ☐ domanda di riconoscimento per attività di produzione, commercializzazione, deposito di additivi, enzimi o aromi ad uso alimentare
  - ☐ domanda di riconoscimento per attività di produzione di germogli ad uso alimentare
  - ☐ domanda di riconoscimento per attività di produzione/confezionamento di alimenti per gruppi specifici di popolazione, integratori, alimenti addizionati di vitamine e minerali
- ☐ documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di prodotti fitosanitari
- ☐ documentazione per la domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di commercio di oggetti preziosi
- ☐ documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di armi diverse da quelle da guerra
- ☐ documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**