

**MEDIE STRUTTURE DI VENDITA**

con superficie di vendita superiore a 1.500 metri quadrati

**Domanda di autorizzazione commerciale**

articolo 18, comma 2 della legge regionale 28/12/2012, n. 50

ALLO SPORTELLINO UNICO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE DI:

codice ISTAT

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

 **in qualità di titolare dell'impresa individuale**

codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

 **in qualità di legale rappresentante della società**

denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

**trasmette domanda di autorizzazione commerciale relativa ad una media struttura di vendita in forma di:**

- esercizio singolo  
 medio centro commerciale

per	<input type="checkbox"/> sezione <b>A</b> – apertura nuovo esercizio
	<input type="checkbox"/> sezione <b>B</b> – variazioni
	<input type="checkbox"/> sezione <b>B1</b> – trasferimento di sede
	<input type="checkbox"/> sezione <b>B2</b> – ampliamento di superficie di vendita
	<input type="checkbox"/> sezione <b>B3</b> – ampliamento di superficie di vendita per accorpamento(*)
	<input type="checkbox"/> sezione <b>B4</b> – trasformazione di tipologia (**)

\* ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera k) della legge regionale n. 50 del 2012 le strutture oggetto di accorpamento devono essere di medesima titolarità, operanti ovvero in regime di sospensione dell'attività

\*\* da esercizio singolo a medio centro commerciale: la trasformazione in esercizio singolo costituisce modifica della ripartizione interna soggetta a S.C.I.A.

e dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. 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.

# Sezione **A** apertura nuovo esercizio

## indirizzo dell'esercizio

comune						C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.						numero civico	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno	

## settore o settori merceologici e superfici di vendita

settore alimentare (\*) mq.

settore non alimentare mq.

(\*) è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59

**superficie totale di vendita dell'esercizio** mq.

## tabelle speciali riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio       farmacie       impianti carburanti      mq.

## superficie lorda di pavimento dell'esercizio

(riferita all'attività di commercio, esclusi i muri perimetrali) mq.

## (UTILIZZARE IN CASO DI MEDIO CENTRO COMMERCIALE)

titolare	codice fiscale	superficie di vendita mq.
indirizzo	autorizzazione n. del	<input type="text"/>

titolare	codice fiscale	superficie di vendita mq.
indirizzo	autorizzazione n. del	<input type="text"/>

titolare	codice fiscale	superficie di vendita mq.
indirizzo	autorizzazione n. del	<input type="text"/>

titolare	codice fiscale	superficie di vendita mq.
indirizzo	autorizzazione n. del	<input type="text"/>

titolare	codice fiscale	superficie di vendita mq.
indirizzo	autorizzazione n. del	<input type="text"/>

titolare	codice fiscale	superficie di vendita mq.
indirizzo	autorizzazione n. del	<input type="text"/>

**(DA COMPILARE NEL CASO DI CENTRO COMMERCIALE)**

**ELENCO DI TUTTI GLI ESERCIZI CHE ANDRANNO A COMPORRE LA STRUTTURA  
Configurazione del CENTRO COMMERCIALE:**

Titolare / denominazione			Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare		<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____			<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:				

Titolare / denominazione			Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare		<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____			<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:				

Titolare / denominazione			Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare		<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____			<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:				

Titolare / denominazione			Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare		<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____			<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:				

Titolare / denominazione			Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare		<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____			<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:				

Titolare / denominazione			Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare		<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____:			<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:				

Titolare / denominazione			Totale mq. vendita:	
<input type="checkbox"/> alimentare	<input type="checkbox"/> Non alimentare		<input type="checkbox"/> Tab. speciali:	
Dati autorizzazione: n° _____ del _____			<input type="checkbox"/> Stagionale	<input type="checkbox"/> Annuale
Indirizzo:				

## Sezione **B** variazioni

### l'esercizio commerciale ubicato in:

comune

C.A.P.

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

dati  
catastali

categoria

classe

sezione

foglio

mappale

subalterno

### settore o settori merceologici e superfici di vendita

settore alimentare

mq. | | | | | | |

settore non alimentare

mq. | | | | | | |

**superficie totale di vendita dell'esercizio**

mq. | | | | | | |

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio

farmacie

impianti carburanti

mq. | | | | | | |

### superficie lorda di pavimento dell'esercizio

(riferita all'attività di commercio, esclusi i muri perimetrali)

mq. | | | | | | |

**subirà le variazioni di cui alle sezioni :**

B1

B2

B3

B4

## B1 trasferimento di sede

**l'esercizio sarà trasferito al nuovo indirizzo:**

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

dati  
catastali

categoria

classe

sezione

foglio

mappale

subalterno

**settore o settori merceologici e superfici di vendita**

settore alimentare

mq. | | | | | | |

settore non alimentare

mq. | | | | | | |

**superficie totale di vendita dell'esercizio**

mq. | | | | | | |

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio

farmacie

impianti carburanti

mq. | | | | | | |

**superficie lorda di pavimento dell'esercizio**

(riferita all'attività di commercio, esclusi i muri perimetrali)

mq. | | | | | | |

## B2 ampliamento di superficie di vendita

**La superficie dell'esercizio indicato alla sezione B sarà ampliata a:**

settore alimentare (\*)

mq. | | | | | | |

settore non alimentare

mq. | | | | | | |

(\*) è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59

**superficie totale di vendita dell'esercizio**

mq. | | | | | | |

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio

farmacie

impianti carburanti

mq. | | | | | | |

**superficie lorda di pavimento dell'esercizio**

(riferita all'attività di commercio, esclusi i muri perimetrali)

mq. | | | | | | |

# B3 ampliamento superficie di vendita a seguito di accorpamento

La superficie dell'esercizio indicato alla sezione B sarà ampliata a:

settore alimentare mq.

settore non alimentare generico mq.

superficie totale di vendita dell'esercizio mq.

tabelle speciali riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio       farmacie       impianti carburanti      mq.

**superficie lorda di pavimento dell'esercizio**

(riferita all'attività di commercio, esclusi i muri perimetrali) mq.

Le autorizzazioni oggetto di accorpamento, operanti nell'ambito dello stesso Comune e di medesima titolarità al momento della presentazione della domanda, sono le seguenti:

titolare		codice fiscale			
indirizzo		autorizzazione		superficie di vendita mq.	
		n. del			
titolare		codice fiscale			
indirizzo		autorizzazione		superficie di vendita mq.	
		n. del			
titolare		codice fiscale			
indirizzo		autorizzazione		superficie di vendita mq.	
		n. del			
titolare		codice fiscale			
indirizzo		autorizzazione		superficie di vendita mq.	
		n. del			
titolare		codice fiscale			
indirizzo		autorizzazione		superficie di vendita mq.	
		n. del			
titolare		codice fiscale			
indirizzo		autorizzazione		superficie di vendita mq.	
		n. del			
titolare		codice fiscale			
indirizzo		autorizzazione		superficie di vendita mq.	
		n. del			
titolare		codice fiscale			
indirizzo		autorizzazione		superficie di vendita mq.	
		n. del			



## B4 trasformazione di tipologia (compilare prospetto a pag. 3)

### La media struttura di vendita in forma di esercizio singolo

settore alimentare (\*) mq. 

--	--	--	--	--	--	--	--

settore non alimentare mq. 

--	--	--	--	--	--	--	--

(\*) è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59

**superficie totale di vendita dell'esercizio** mq. 

--	--	--	--	--	--	--	--

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio       farmacie       impianti carburanti      mq. 

--	--	--	--	--	--	--	--

È trasformata in **medio centro commerciale**

**superficie lorda di pavimento dell'esercizio**

(riferita all'attività di commercio, esclusi i muri perimetrali)

mq. 

--	--	--	--	--	--	--	--

### Modificazioni diverse (specificare)


### Il/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

quadro autocertificazione       allegato A       allegato B

data

firma del/della titolare o legale rappresentante



## Ambito di insediamento della struttura

La media struttura di vendita è ubicata:

- all'interno del centro storico
- all'interno del centro urbano (\*)
- al di fuori del centro urbano (\*)

**INTERVENTO DI RECUPERO E RIQUALIFICAZIONE DI AREE O STRUTTURE DISMESSE O DEGRADATE alla data del 1 gennaio 2013, data di entrata in vigore della legge regionale 28 dicembre 2012, n. 50. (\*\*)**

(\*) In caso di insediamento all'interno del centro urbano o al di fuori del medesimo, l'ambito di insediamento della media struttura di vendita deve essere appositamente localizzato dallo strumento urbanistico comunale secondo i criteri di pianificazione stabiliti dall'articolo 2 del regolamento regionale n. 1 del 21 giugno 2013.

(\*\*) Ai sensi dell'articolo 21, comma 3 della legge regionale n. 50 del 2012, il rilascio dell'autorizzazione commerciale è subordinato alla verifica, da parte del Comune, della condizione che si tratti di intervento di recupero e riqualificazione di aree o strutture dismesse o degradate alla data del 1 gennaio 2013.

**II/La sottoscritto/a dichiara**

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1)
- 2  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
- 3  di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana
  - i regolamenti locali di polizia annonaria;
  - i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso. Pertanto i locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia, come da allegata:
    - copia del certificato di agibilità n. .... del ....., rilasciato a ....., conforme alla destinazione d'uso prevista per l'attività oggetto della presente segnalazione e all'attuale configurazione dei locali, giusta l'allegata planimetria;
    - (in caso di modifiche ai locali) copia della D.I.A./SCIA edilizia presentata in data ..... e regolarmente conclusa;
- oppure, in alternativa,*
- asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici;
- le norme igienico-sanitarie, nello specifico:
- che i locali e le attrezzature sono conformi alle disposizioni igienico-sanitarie, ed allega copia della relativa SCIA presentata all'ULSS per la registrazione sanitaria;
- oppure, in alternativa,*
- allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici e copia della relativa SCIA presentata all'ULSS per la registrazione sanitaria;
- 4  di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (art. 1, comma 3, della legge regionale n. 50 del 2012)

**da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari**

- 5  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59):
- 5.1  attestato di corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ - conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Ente accreditato \_\_\_\_\_ (*allegato in copia*);
- 5.2  aver prestato la propria opera per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande con la qualità di \_\_\_\_\_ (dipendente qualificato / addetto alla vendita o all'amministrazione / socio lavoratore / coadiutore familiare - regolarmente iscritto all'INPS), tipo di attività \_\_\_\_\_:
- denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- 5.3  aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare o di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tipo di attività \_\_\_\_\_;
- 5.4  aver conseguito un diploma di scuola media secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano state previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti, presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (*allegato in copia*);
- 5.5  di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per le ex tabelle I-II-III-IV-V-VI-VII-VIII (art. 12, c. 2, D.M. 375/1988) o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o per la sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.), salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti, o di aver superato in data \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità presso la CCIAA di \_\_\_\_\_.
- 6  che i requisiti professionali sono posseduti dal sig. \_\_\_\_\_ in qualità di:  rappres. legale  
 altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

II/La sottoscritto/a 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. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma del/della titolare o legale rappresentante

**allegato A**

**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione**

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

II/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

II/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

II/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**allegato B** dichiarazione del legale rappresentante o preposto all'attività commerciale**Il/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

 **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della società \_\_\_\_\_

 **PREPOSTO**

dalla società \_\_\_\_\_ o dall'impresa individuale \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 **(1)**
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
- 3) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59):
  - 3.1  attestato di corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ - conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Ente accreditato \_\_\_\_\_ (*allegato in copia*);
  - 3.2  aver prestato la propria opera per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande con la qualità di \_\_\_\_\_ (dipendente qualificato / addetto alla vendita o all'amministrazione / socio lavoratore / coadiutore familiare - regolarmente iscritto all'INPS), tipo di attività \_\_\_\_\_:
    - denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
  - 3.3  aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare o di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tipo di attività \_\_\_\_\_;
  - 3.4  aver conseguito un diploma di scuola media secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano state previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti, presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (*allegato in copia*);
  - 3.5  di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per le ex tabelle I-II-III-IV-V-VI-VII-VIII (art. 12, c. 2, D.M. 375/1988) o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o per la sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.), salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti, o di aver superato in data \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità presso la CCIAA di \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma

## Note

### **(1) Articolo 71 D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59**

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
  - a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
  - 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, 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, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
  - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
  - e) coloro che hanno 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;
  - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dal decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, ovvero a misure di sicurezza non detentive.
2. (... omissis...)
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.-

(... omissis...)

## DOCUMENTAZIONE

**ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE COMMERCIALE DEVE ESSERE ALLEGATA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- a) una relazione riguardante le modalità di attuazione dell'iniziativa commerciale con particolare riferimento alla conformità territoriale, urbanistica e ambientale;
- b) documentazione relativa all'impatto di viabilità ai sensi dell'articolo 22, comma 3, della legge regionale;
- c) la documentazione necessaria per ottenere il rilascio del permesso di costruire relativo all'iniziativa commerciale;
- d) il provvedimento relativo alla procedura di verifica ambientale di cui al decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152 e successive modificazioni (solo in caso di medio centro commerciale);
- e) ogni autorizzazione, nulla osta, concessione, parere, intesa ed ogni altro atto di assenso comunque denominato necessario ai fini del rilascio dell'autorizzazione commerciale

Può formare oggetto di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 la seguente documentazione: il permesso di costruire relativo all'iniziativa commerciale, qualora già rilasciato, nonché la documentazione di cui alle lettere d) ed e).