

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

**Domanda di autorizzazione:**

- ☐ Domanda di autorizzazione per variazione settore merceologico
- ☐ Domanda di autorizzazione variazione settore merceologico + SCIA

### Domanda di autorizzazione per la variazione del settore merceologico in media o grande struttura di vendita

**Il sottoscritto**

|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Cognome                                                                                                       |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Data di nascita                                                                                               | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Residenza                                                                                                     |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia                                                                                                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                                                                               |                      | Scala                       | Piano                | SNC                           | CAP                  |
|                                                                                                               |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare                                                                                            | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                      |
| Ruolo                                                                                                         |                      |                             |                      |                               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |                      |                             |                      | Tipologia                     |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Sede legale                                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia                                                                                                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                                                                               |                      | Scala                       | Piano                | SNC                           | CAP                  |
|                                                                                                               |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                                                                                |                      |                             | Partita IVA          |                               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                      |
| Telefono                                                                                                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)                                                     |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero iscrizione    |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

## 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

Attività svolta

## con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana

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

## TRASMETTE

domanda di autorizzazione relativa alla variazione del settore merceologico nell'esercizio dell'attività commerciale

## in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

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

## 1 - variazione del settore merceologico

Settori merceologici e superfici di vendita prima della variazione

Settore merceologico

- ☐ alimentare

Superficie di vendita

m<sup>2</sup>

- ☐ non alimentare

Superficie di vendita

m<sup>2</sup>

Superficie complessiva precedente

m<sup>2</sup>

Settori merceologici e superfici di vendita a seguito della variazione

Settore merceologico

- ☐ alimentare

Superficie di vendita

m<sup>2</sup>

- ☐ non alimentare

Superficie di vendita

m<sup>2</sup>

Superficie dell'attività

Superficie complessiva di vendita nuova

m<sup>2</sup>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- ☐ che per la struttura autorizzata non è mai stata richiesta altra variazione del settore merceologico
- ☐ che l'ultima variazione del settore merceologico è avvenuta in data

Data ultima variazione

*La prima variazione del settore merceologico di qualsiasi percentuale è consentita dopo l'attivazione, anche parziale, della struttura di vendita. In caso di attivazione parziale, la variazione è consentita solo per la superficie già attivata. Le successive variazioni sono consentite dopo tre anni dalla variazione precedente (par. 5.4., comma 4 della D.G.R. 28/12/2023, n. XII/1699).*

- ☐ Domanda di autorizzazione
- ☐ Domanda di autorizzazione + SCIA

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.

**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)*

- ☒ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ☐ 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

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(in caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni)*
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa  
*(in caso di esercizio che effettua la vendita al minuto di alcolici agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni)*

**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 |