

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)**

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ Cod. ISTAT |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Ai sensi del D.Lgs. 114/1998, dell'art.19 della L. 241/90 e s.m.i. e del D.Lgs. 59/2010

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_\_| F |\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via , piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di Iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società:**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Presenta Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) relativa a:**

- A – APERTURA NUOVO ESERCIZIO** \_\_\_\_\_
- A1 – NUOVO ESERCIZIO \_\_\_\_\_
- A2 – CONCENTRAZIONE \_\_\_\_\_
- B – APERTURA PER SUBINGRESSO** \_\_\_\_\_
- C – VARIAZIONI** \_\_\_\_\_
- C1 – TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_
- C2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE SUPERFICIE DI VENDITA \_\_\_\_\_
- C3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_
- D - CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'** \_\_\_\_\_

**Preso atto che l'operazione di cui alle lettere A e C può essere iniziata dalla data di ricezione della presente SCIA da parte del Comune**

**Dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione**

**SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO**

**INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. ||\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA|**

Alimentare |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Non Alimentare |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Tabella speciali**

Generi di monopolio |\_|\_| Farmacie |\_|\_| Carburanti |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO** mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**A CARATTERE**

Permanente |\_|\_|

Stagionale |\_|\_| dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE** SI |\_|\_| NO |\_|\_|

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**SPECIFICARE SE:**

|\_|\_| A1 - NUOVO ESERCIZIO

|\_|\_| A2 - CONCENTRAZIONE di N. \_\_\_ esercizi di seguito indicati:

Titolare \_\_\_\_\_ C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Indirizzo \_\_\_\_\_ N. autorizzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Titolare \_\_\_\_\_ C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Indirizzo \_\_\_\_\_ N. autorizzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Titolare \_\_\_\_\_ C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Indirizzo \_\_\_\_\_ N. autorizzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**NEL LOCALE E' ESERCITATA GIA' ALTRA ATTIVITA'** SI |\_|\_| NO |\_|\_|

**INDIRIZZO DELL’ESERCIZIO**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 Via, Viale, Piazzale \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 Non alimentare  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 Tabelle speciali  
 Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL’ESERCIZIO** mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

**A CARATTERE**

Permanente   
 Stagionale  dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE** SI  NO

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_  
 Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**SUBENTRERA’ ALL’IMPRESA:**

Denominazione \_\_\_\_\_  
 C.F.: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

- A seguito di:
- |                     |                          |               |                          |
|---------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| - compravendita     | <input type="checkbox"/> | - fallimento  | <input type="checkbox"/> |
| - affitto d’azienda | <input type="checkbox"/> | - successione | <input type="checkbox"/> |
| - donazione         | <input type="checkbox"/> | - altre cause | <input type="checkbox"/> |
| - fusione           | <input type="checkbox"/> |               |                          |

\* Si rammenta che a norma dell’art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un’azienda commerciale sono stipulati presso un notaio

**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazzale \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Non alimentare |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

**A CARATTERE**

Permanente |\_|

Stagionale |\_| dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 |\_| C2 |\_| C3 |\_|

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \***

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

**SUPERFICIE DI VENDITA**

Alimentare |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

Non Alimentare |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_| con riduzione |\_|

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

Alimentare |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Non alimentare |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |\_| Farmacie |\_| Carburanti |\_| mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\* La sezione C1 va compilata anche in caso di ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

## **SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \***

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA' AMPLIATA A:

RIDOTTA A:

Alimentare  mq.

Non Alimentare  mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

---

\* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

## **SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

SARA' ELIMINATO IL SETTORE Alimentare  Non alimentare

Tabelle speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE Alimentare \*  Non alimentare

Tabelle speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

Con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare  mq.

Non Alimentare  mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

---

\* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazzale \_\_\_\_\_

N. |\_|\_|\_|

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Non alimentare  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

Tabelle speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO  mq. |\_|\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI  NO

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

***INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITA' 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*

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**  
**(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)**

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000)

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 ad oggetto "Codice delle Leggi antimafia";
- di aver presentato per la vendita di prodotti alimentari, prima dell'effettivo inizio dell'attività, la notifica, all'ASL competente per territorio, ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004);
- che i locali sono conformi ai criteri di programmazione commerciale di cui alla delibera del C.R. n. 31/2012, modificata dalla deliberazione del C.R. n. 31 del 18.11.2014;
- di non avere la necessità di acquisire i pertinenti titoli edilizi;
- di aver rispettato relativamente al locale dell'esercizio:
  - i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e igienico sanitaria;
  - i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso (Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_

---

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

Che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71, per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lett. a), b) e c) dell'art. 12 – comma 2 – del D.M. 375/88, salvo cancellazione volontaria o perdita dei requisiti;
- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o somministrazione di alimenti e bevande presso \_\_\_\_\_
- di aver esercitato in proprio per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio precedente l'avvio dell'attività la vendita 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il 3° grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale;
- 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 studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

**OVVERO**

- di avere nominato quale preposto all'attività di commercio il sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**ALLEGA:**

la seguente documentazione:

- copia documento identità in corso di validità *(nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA)*;
- copia del permesso o della carta di soggiorno *(solo per cittadini extracomunitari)*;
- planimetria quotata dei locali con indicazione della superficie totale e della superficie netta di vendita; *(solo per nuove aperture, modifiche e trasferimenti)*;
- planimetria catastale.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**N.B.**

(1) Ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs n. 59/2010 Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- 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 una condanna a pena detentiva , con sentenza passata in giudicato, 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 dalle leggi speciali;
- f) 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 31.5.1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive .

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.

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.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98 art. 2 compilano l'allegato A.

**Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che: i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;

le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;

i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;

ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.





Data \_\_\_\_\_

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO**  
*(solo per il settore alimentare)*

Il /la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ recap. telef. \_\_\_\_\_  
Nominato preposta da:  
 Ditta Individuale \_\_\_\_\_  
 LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ recap. telef. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 ad oggetto "Codice delle Leggi Antimafia".
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 6.1  Essere stato iscritto al REC di alla L. 426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lett. a),b) e c) dell'art. 12 comma 2 del D.M. 375/88, salvo cancellazione volontaria o perdita dei requisiti
- 6.2  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o somministrazione  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- 6.3  di aver esercitato in proprio per almeno due anni nell'ultimo quinquennio precedente l'avvio dell'attività la vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari o somministrazione  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_
- 6.4  di aver prestato la propria opera per almeno due anni nell'ultimo quinquennio precedente l'avvio dell'attività presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari o somministrazione presso:  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato o socio lavoratore di cooperativa  
addetto alla vendita alla preparazione o all'amministrazione ,  
regolarmente iscritto all'INPS, \_\_\_\_\_  
Coniuge parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore \_\_\_\_\_  
quale coadiutore familiare regolarmente iscritto all'INPS, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allega: fotocopia documento d'identità in corso di validità.

**CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO****Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare**

- Ipermercati (oltre 2.500 mq. - self service)
- supermercati (oltre 400 mq. - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

**Esercizi specializzati a prevalenza alimentare**

Frutta e verdura

Carne e prodotti a base di carne

Pesci, crostacei, molluschi

Pane, pasticceria, dolci

Bevande (vini, oli, birra ed altre)

Tabacco e altri generi di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto...)

**Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare**

- Grandi magazzini (oltre 400 mq. - self service)
- altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

**Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare**

Farmacie

Articoli medicali e ortopedici

Cosmetici e articoli di profumeria

Prodotti tessili e biancheria

Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria

Calzature e articoli in cuoio

Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione

Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali

Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione

Libri, giornali, cartoleria

Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi e per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti...)

Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc..)

Distributori di carburante