



MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA

Allegato alla dichiarazione di

**SCHEDA 1**

C.F.

**ATTIVITÀ DI VENDITA EX ART. 7 D.LGS 114/98,  
SOMMINISTRAZIONE EX ART. 8 COMMA 4 L.R. 30/03  
E FORME SPECIALI DI VENDITA**

**LOCALI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ**

**SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO**

1.1

Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio presso cui si svolgerà l'attività, nei casi di: avvio nuova attività, variazione attività esistente, trasferimento attività in altra sede

**N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità**

SUPERFICIE DI VENDITA IN MQ

Alimentari

A1

--	--	--	--	--

Non alimentari

A2

--	--	--	--	--

TABELLE SPECIALI

**N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati**

Generi di monopolio

A3

--	--	--	--	--

Farmacie

A4

--	--	--	--	--

Carburanti

A5

--	--	--	--	--

TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5)

A

--	--	--	--	--

SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE

B

--	--	--	--	--

SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO

C

--	--	--	--	--

SUPERFICIE ALTRE ATTIVITÀ

(ingrosso, servizi, altro \_\_\_\_\_ )

D

--	--	--	--	--

SUPERFICIE ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici)

E

--	--	--	--	--

Barrare se la superficie è calcolata in maniera convenzionale (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegna differita)

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO**

(A+B+C+D+E)

--	--	--	--	--

Eventuali altre attività svolte nella stessa unità locale:

1.2

Nessuna

Altre attività CODICE ATECO (prime tre cifre) \_\_\_\_\_  
o descrizione \_\_\_\_\_

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

L'attività è svolta al domicilio del dichiarante?

SI

NO

1.3

### SITUAZIONE LOCALI ESISTENTI DA VARIARE

L'attività oggetto della presente dichiarazione si svolge attualmente nei seguenti locali:

1.4

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE

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

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

Via, Piazza

n°

C.A.P.

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

All'interno dell'Azienda/Ente (\*)

(\*) solo se si tratta di spaccio interno o di somministrazione abbinata ad altre attività

### SITUAZIONE AUTORIZZATIVA OGGETTO DI VARIAZIONE

TITOLARE

1.5

N.B. Solo se diverso dall'azienda richiedente di cui al frontespizio della dichiarazione

Indicare i titoli autorizzativi delle attività oggetto di variazione:

1.6

TIPOLOGIA ATTIVITÀ

TITOLO ABILITATIVO

commercio di vicinato

autorizzazione

n° prot.

del

Ente

commercio in spacci interni

COM

n° prot.

del

Ente

DIAP (l.r. 1/07)

n° prot.

del

Ente

somministrazione alimenti e bevande

autorizzazione

n° prot.

del

Ente

DIA (241/90)

n° prot.

del

Ente

DIAP (l.r. 1/07)

n° prot.

del

Ente

### SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO PRIMA DELLE VARIAZIONI

Riportare la distribuzione della superficie dell'esercizio prima delle variazioni o del trasferimento in altra sede

1.7

N.B. Tutte le superfici vanno arrotondate all'unità

SUPERFICIE DI VENDITA IN MQ

Alimentari

A1

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

Non alimentari

A2

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

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio

A3

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

N.B. Per superficie delle tabelle speciali si intende solo quella dei generi abbinati

Farmacie

A4

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

Carburanti

A5

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

TOTALE SUPERFICIE DI VENDITA (A1+A2+A3+A4+A5)

A

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

SUPERFICIE SOMMINISTRAZIONE

B

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

SUPERFICIE INTRATTENIMENTO E SVAGO

C

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

SUPERFICI ALTRE ATTIVITÀ

D

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

(ingrosso, servizi, altro \_\_\_\_\_ )

SUPERFICI ACCESSORIE (magazzini, servizi, uffici)

E

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

Barrare se la superficie è calcolata in maniera convenzionale (vendita di generi ingombranti, inamovibili, a consegna differita)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(A+B+C+D+E)

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

## VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ

### IL PREDETTO ESERCIZIO SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI

**TRASFERIMENTO DI SEDE** 1.8

- all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"
- presso i locali aventi le caratteristiche specificate nella presente scheda ai Punti 1.1, 1.2 e 1.3

**N.B. Qualora il trasferimento di sede comporti variazioni merceologiche o modifiche alla superficie attuale dell'esercizio indicata al Punto 1.7, specificare le variazioni intervenute compilando anche i seguenti Punti 1.9 e 1.10**

**VARIAZIONE DI SUPERFICIE** 1.9

	Aumento	Diminuzione	Entità della variazione
<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _  mq
<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _  mq
• Tabelle speciali:			
<input type="checkbox"/> Generi monopolio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _  mq
<input type="checkbox"/> Farmacie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _  mq
<input type="checkbox"/> Carburanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _  mq
<input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _  mq

**VARIAZIONE MERCEOLOGICA O DI ATTIVITÀ** 1.10

<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
• Tabelle speciali:		
<input type="checkbox"/> Generi monopolio	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
<input type="checkbox"/> Farmacie	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
<input type="checkbox"/> Carburanti	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata
<input type="checkbox"/> Somministrazione alimenti e bevande	<input type="checkbox"/> aggiunta	<input type="checkbox"/> eliminata

### FORME SPECIALI DI VENDITA - AVVIO

(Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico, vendita diretta al domicilio del consumatore)

#### INIZIO VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE, ECC.

1.11

L'ATTIVITÀ VERRÀ SVOLTA:

- Per Corrispondenza       Per Televisione       Commercio Elettronico
- Con altri sistemi di comunicazione (specificare) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

1.12

L'ATTIVITÀ È SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITÀ?

- SI, negli stessi locali       SI, in locali separati       NO

Altra attività CODICE ATECO (prime tre cifre)     

Deposito merci utilizzato:       in proprio       di terzi

Indirizzo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PER IL COMMERCIO ELETTRONICO, SPECIFICARE INOLTRE:

SITI WEB UTILIZZATI (\*)

- Sito individuale      WWW. \_\_\_\_\_
- Sito collettivo      WWW. \_\_\_\_\_

(\*) Il sito WEB deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

**FORME SPECIALI DI VENDITA - VARIAZIONI**  
(Vendita per corrispondenza, televisione ecc., commercio elettronico,  
vendita diretta al domicilio del consumatore)

**L'ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE  
SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI:**

**TRASFERIMENTO DI SEDE**

1.13

- L'attività verrà trasferita all'indirizzo indicato MODELLO A - Punto A3 "Sede di svolgimento dell'attività"

Mantenendo le stesse caratteristiche di attività

**N.B. In caso di ulteriori variazioni, compilare anche i quadri seguenti**

**VARIAZIONE O AGGIUNTA DI MERCEOLOGIE**

1.14

La composizione merceologica dell'attività subirà le seguenti variazioni:

- |   |                                   |                                    |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Settore alimentare (*) | <input type="checkbox"/> aggiunto | <input type="checkbox"/> eliminato |
| <input type="checkbox"/> Settore non alimentare | <input type="checkbox"/> aggiunto | <input type="checkbox"/> eliminato |

(\*) In caso di aggiunta di alimentari compilare la **SCHEDA 2**, limitatamente ai requisiti professionali al Punto 2.3

**VARIAZIONE SITO WEB**

1.15

Il sito WEB sarà sostituito dal seguente: (\*)

Sito individuale WWW. \_\_\_\_\_

Sito collettivo WWW. \_\_\_\_\_

(\*) Il sito WEB deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano