

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	ALLEGATO B-3 Forme speciali di vendita (L.R. n° 28/1999)
---	---

1. Dati generali dell'intervento
1.1 – Indirizzo dell'esercizio
1.2 – Titolare dell'esercizio
1.3 – Descrizione intervento

2. Specifiche relative all'attività						
Il sottoscritto (nome e cognome)						
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO						
DICHIARA						
Quanto contenuto nei seguenti quadri:						
<i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i>						
2.1 – Tipologia dell'esercizio						
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="199 1252 438 1496" rowspan="4">Vendita al domicilio del consumatore</td> <td data-bbox="438 1252 1437 1317">Indicare le generalità dei soggetti incaricati della vendita:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="438 1317 1437 1382"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="438 1382 1437 1447"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="438 1447 1437 1496"></td> </tr> </table>	Vendita al domicilio del consumatore	Indicare le generalità dei soggetti incaricati della vendita:			
Vendita al domicilio del consumatore	Indicare le generalità dei soggetti incaricati della vendita:					
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="199 1496 438 1800" rowspan="4">Vendita per mezzo di apparecchi automatici</td> <td data-bbox="438 1496 1437 1561">Riportare l'ubicazione dei singoli apparecchi a cui si riferisce la presente dichiarazione, indicando, in caso di apparecchi su area pubblica, gli estremi della concessione:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="438 1561 1437 1626"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="438 1626 1437 1691"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="438 1691 1437 1800"></td> </tr> </table>	Vendita per mezzo di apparecchi automatici	Riportare l'ubicazione dei singoli apparecchi a cui si riferisce la presente dichiarazione, indicando, in caso di apparecchi su area pubblica, gli estremi della concessione:			
Vendita per mezzo di apparecchi automatici	Riportare l'ubicazione dei singoli apparecchi a cui si riferisce la presente dichiarazione, indicando, in caso di apparecchi su area pubblica, gli estremi della concessione:					
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="199 1800 438 1924">Vendita per corrispondenza, tramite catalogo inviato al domicilio del consumatore</td> <td data-bbox="438 1800 1437 1924">Denominazione catalogo:</td> </tr> </table>	Vendita per corrispondenza, tramite catalogo inviato al domicilio del consumatore	Denominazione catalogo:			
Vendita per corrispondenza, tramite catalogo inviato al domicilio del consumatore	Denominazione catalogo:					
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="199 1924 438 1986">Vendita per radio/televisione</td> <td data-bbox="438 1924 1437 1986">Emittenti radio o TV utilizzate:</td> </tr> </table>	Vendita per radio/televisione	Emittenti radio o TV utilizzate:			
Vendita per radio/televisione	Emittenti radio o TV utilizzate:					
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="199 1986 438 2040">Vendita tramite internet</td> <td data-bbox="438 1986 1437 2040">Indirizzo del sito web:</td> </tr> </table>	Vendita tramite internet	Indirizzo del sito web:			
Vendita tramite internet	Indirizzo del sito web:					

<input type="checkbox"/>	Vendita tramite altri sistemi di comunicazione	Descrizione dei sistemi utilizzati:
<input type="checkbox"/>	Spacci interni	Specificare Ente o struttura presso il quale è ubicato lo spaccio: Il sottoscritto dichiara che l'attività di vendita sarà effettuata esclusivamente a favore di coloro che hanno titolo ad accedere ai locali dell'ente/struttura ospitante

2.3 – Settori merceologici e superfici

<input type="checkbox"/>	Settore Alimentare	(solo per spacci interni) Specificare superficie di vendita:
<input type="checkbox"/>	Settore Non Alimentare	(solo per spacci interni) Specificare superficie di vendita:

2.4 – Altre notizie

Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Stagionale (indicare periodo)
-----------------------	-------------------------------------	--

Indicare nel dettaglio le caratteristiche dell'attività prevalente e secondaria:

2.4 – Soggetto in possesso dei requisiti morali e professionali

In caso di ditte individuali, il soggetto deve coincidere con il titolare
 In caso di società, il possesso dei requisiti morali e professionali deve essere in capo al legale rappresentante o ad un altro soggetto specificamente preposto

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

2.5 – Dichiarazioni generali

(solo per gli spacci interni) Il sottoscritto dichiara di aver rispettato, relativamente ai locali dell'esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria, i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso e all'agibilità dei locali

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività

2.6 – Allegati

SI	NO	Documento
		Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.)
		Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali di cui alla L.R. n° 28/1999
		Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia
		Planimetria QUOTATA, sottoscritta in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100 o 1:200 dell'esercizio esistente o progetto dell'esercizio da realizzare, con evidenziate la superficie di vendita (come definita dalla legge regionale 28/99 distinta per alimentare e non alimentare, e quella destinata a magazzini, servizi, uffici. In caso di ampliamento deve essere indicata la superficie preesistente e quella che si intende realizzare
		Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
		In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

3. Data e firma

Luogo e data	Firma dell'interessato