





**SEZIONE C - VARIAZIONI**

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL

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

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

**PRESSO:** (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|**Non alimentare** |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|**SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI AI QUADRI:****C1** |\_|\_| **C2** |\_|\_| **C3** |\_|\_|**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

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

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

**PRESSO:** (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SUPERFICIE DI VENDITA

**Alimentare** |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_|\_| con riduzione |\_|\_|**Non alimentare** |\_|\_| mq. |\_|\_|\_|\_|\_|\_| con ampliamento |\_|\_| con riduzione |\_|\_|**SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA**

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELLO SPACCIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARÀ'

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



**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

**(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)**

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 1. <input type="checkbox"/> | che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via;  |
| 2. <input type="checkbox"/> | che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di _____   |
| 3. <input type="checkbox"/> | che il locale di esercizio dell'attività rispetta le norme in materia di idoneità dei locali;   |
| 4. <input type="checkbox"/> | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.2 della L.R.5/2006;  |
| 5. <input type="checkbox"/> | che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) <b>(2)</b> ; |
| 6. <input type="checkbox"/> | che la persona preposta alla gestione spaccio è _____ <b>(3)</b> ;  |

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

**(solo se il titolare coincide con il preposto)**

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| 7.                           | Il sottoscritto preposto alla gestione dello spaccio è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:  |
| 7.1 <input type="checkbox"/> | essere in possesso del seguente titolo di studio.....<br>conseguito in data ..... Presso .....   |
| 7.2 <input type="checkbox"/> | aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare<br>nome dell'Istituto ..... sede .....<br>oggetto del corso ..... anno di conclusione .....   |
| 7.3 <input type="checkbox"/> | di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari<br>tipo di attività ..... dal ..... al .....<br>n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....  |
| 7.4 <input type="checkbox"/> | di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari<br>nome impresa ..... sede impresa .....<br>nome impresa ..... sede impresa .....<br>quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....<br>quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al ..... |

*Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





