



Comune di Pietraperzia

Provincia Regionale di Enna

Tel. 0934 403008 Fax 0934 401804

2° Settore: Economico Finanziario e del Personale

6° Servizio: Annona – Commercio – Artigianato - Agricoltura

COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO

PRESA D'ATTO N. 309 DEL 5 marzo 2015

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Visto il Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n.114, recante la “Riforma della disciplina relativa al settore del commercio;

Vista la Circolare dell'Assessorato Regionale della Cooperazione, del Commercio, dell'artigianato e della Pesca n.8 del 9 ottobre 2003;

RILASCIA A

Cognome **MONTEFORTE** Nome **MARIA CAVA** C.F. **.MNT MCV 88R52 B429F**

Data di nascita **12.10.1988** Cittadinanza **ITALIANA** Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: stato **ITALIA** Provincia **CL** Comune **CALTANISSETTA**

Residenza: Provincia **EN** Comune **PIETRAPERZIA**

Viale **MARCONI** N.41 CAP. **94016**

In qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita IVA (se già iscritto) **01216950863** con sede nel Comune di **PIETRAPERZIA**

Provincia **EN** via **SUONATORI** n. **34** CAP. **94016**

N. di iscrizione al R.E.A. (se già iscritto) C.C.I.A.A. di

☐ legale rappresentante della società:

C.F. P. IVA (se diversa da C.F.)

denominazione o ragione sociale:

con sede nel Comune di

Via N. Cap.

N. di iscrizione al REA (se già iscritto) C.C.I.A.A. di

SEZIONE A – APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune **PIETRAPERZIA** CAP. **94016**

Viale **MARCONI** n. **41**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare – Raggruppamento I ☐ mq.

Non alimentare – Raggruppamento II ☐ mq. **60,63**

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO mq. **60,63**

(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 _____

☐ **A 1 – NUOVO ESERCIZIO**

☐ **A 2 – CONCENTRAZIONE** di n. ____ esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ C.F. _____

Indirizzo _____ mq. _____

Titolare _____ C.F. _____

Indirizzo _____ mq. _____

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ Cap. _____

Via _____ n. _____

SETTORE MERCEOLOGICO E SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare – Raggruppamento II ☐ mq.

Non alimentare – Raggruppamento II ☐ mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.

SUPERFICIE TOTALE 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 _____

SUBENTRA ALL'IMPRESA:

Denominazione _____ C.F. _____

A seguito di: - compravendita ☐ - fallimento ☐
- affitto d'azienda ☐ - successione ☐
- donazione ☐ - altre cause ☐
- fusione ☐

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 _____ Cap. _____

Via _____ n. _____

SETTORE MERCEOLOGICO E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare – Raggruppamento I ☐ mq.

Non Alimentare – Raggruppamento II ☐ mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐

SUPERFICIE TOTALE 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 _____

SUBISCE LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI

C 1 ☐ C 2 ☐ C 3 ☐

SEZIONE C 1 – TRASFERIMENTO DI SEDE*

VIENE TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Viale _____ n. _____

SUPERFICIE DI VENDITA:

Raggruppamento II Non alimentare ☐ mq.

Raggruppamento I Alimentare ☐ mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. _____ con ampliamento ☐
con riduzione ☐

SUPERFICIE TOTALE 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 C 1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sez. C 2.

SEZIONE C 2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA*

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C

VIENE AMPLIATA A: _____ RIDOTTA _____

Non alimentare ☐ mq. _____

Alimentare ☐ mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. _____

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO _____ mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

- L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato)

SEZIONE C 3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

VIENE ELIMINATO IL GRUPPO MERCEOLOGICO:

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐

VIENE AGGIUNTO IL GRUPPO MERCEOLOGICO:

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐

Con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:

Non alimentare ☐ mq.

Alimentare ☐ mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.

SUPERFICIE TOTALE 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 di _____ Cap. _____

Via _____ n. _____

CESSA DAL

PER:

- trasferimento in proprietà o gestione ☐

- chiusura definitiva dell'esercizio ☐

GRUPPI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

☐ Non alimentare – Gruppo merceologico: II mq.

☐ Alimentare - Gruppo merceologico: I mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq.

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI ☐ NO ☐

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

ATTIVITA' ESERCITATA O DA ESERCITARE:

Attività prevalente: Articoli vari per uso domestico (475999) – Articoli da regalo (477834) – Saponi e detersivi (477860) – Altri prodotti non alimentari (477899).

Attività secondaria:

Pietraperzia, lì 5 marzo 2015

Il Resp. del Servizio
S. Ligambi

Il Resp. del Settore
Dott. G. Marino

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, pizzerie, 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, articoli 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)

Distributori di carburante.