



**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  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) \_\_\_\_\_

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 

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

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*

**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) 

--	--	--	--

## VARIAZIONI ALL'ATTIVITÀ

### IL PREDETTO ESERCIZIO SUBIRÀ LE SEGUENTI VARIAZIONI

**TRASFERIMENTO DI SEDE**

1.8

- all'indirizzo indicato nel MODELLO A - Punto A4 "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

PER IL COMMERCIO ELETTRONICO, SPECIFICARE INOLTRE:

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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 A4 "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**

## FORME SPECIALI DI VENDITA - AVVIO E VARIAZIONE

(Vendita a mezzo di apparecchi automatici)

### NUOVE INSTALLAZIONI

DICHIARAZIONE INIZIALE

1.16

DICHIARAZIONE PERIODICA

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mensile

Bimestrale

Semestrale

al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**N.B. La dichiarazione iniziale e le dichiarazioni periodiche devono essere trasmesse al Comune dove ha sede legale la ASL di riferimento rispetto alla collocazione degli apparecchi automatici, il quale provvederà a trasmetterle ai Comuni interessati ed alla ASL di riferimento.**

1.17

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI:

Alimentari

Non alimentari

COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata

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

PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI:

Alimentari

Non alimentari

COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata

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

PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI:

Alimentari

Non alimentari

COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata

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

PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI:

Alimentari

Non alimentari

COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata

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

PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI:

Alimentari

Non alimentari

COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata

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

PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI:

Alimentari

Non alimentari

COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata

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

PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI:

Alimentari

Non alimentari

COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata

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

PRESSO: \_\_\_\_\_

### CESSAZIONE APPARECCHI

DICHIARAZIONE PERIODICA dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **1.18**  
 Mensile  Bimestrale  Semestrale al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**1.19**

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI: Alimentari    Non alimentari     
COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI: Alimentari    Non alimentari     
COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI: Alimentari    Non alimentari     
COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI: Alimentari    Non alimentari     
COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI: Alimentari    Non alimentari     
COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI: Alimentari    Non alimentari     
COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
PRESSO: \_\_\_\_\_

NUMERO DISTRIBUTORI AUTOMATICI: Alimentari    Non alimentari     
COMUNE di \_\_\_\_\_ su AREA:  Pubblica  Privata  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
PRESSO: \_\_\_\_\_