

ISTRUZIONI MOD.COM3

- COMUNICAZIONE -

“Esercizi di commercio al dettaglio - Medie e Grandi Strutture di Vendita”

AVVERTENZE GENERALI

SI AVVERTE CHE PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL MOD.COM3, È NECESSARIA UNA PRELIMINARE ATTENTA LETTURA DELLA CIRCOLARE, ALLA QUALE LE SEGUENTI ISTRUZIONI SONO ALLEGATE.

A. Il modello è composto da 8 pagine numerate; la cui struttura prevede:

- un frontespizio;
- una successiva suddivisione in sezioni;
- un quadro di autocertificazione;
- tre allegati: A, B, e C.

B. Va utilizzato per comunicare al Comune, nel quale è ubicato l'esercizio, le seguenti operazioni relative alle medie e grandi strutture di vendita autorizzate ai sensi degli articoli 8 e 9 del decreto legislativo n. 114/98:

- apertura per subingresso;
- riduzione di superficie di vendita e di settore merceologico;
- cessazione di attività.

C. Nel frontespizio occorre indicare i dati anagrafici di chi presenta la comunicazione, i dati identificativi dell'impresa, ove già esistente, o gli elementi identificativi della società interessata alla comunicazione; specificare, inoltre, le operazioni di cui si dà comunicazione tra quelle elencate nel frontespizio stesso (apertura, trasferimento, ecc.) e suddivise in sezioni (sez. A, B e C).

D. Il modello di comunicazione non è soggetto a bollo e va compilato in 3 copie:

- una per il Comune
- una per l'impresa
- una per la CCIAA, da presentare poi all'Ufficio del Registro Imprese, entro 30 giorni dall'effettivo avvio dell'operazione, unitamente al modello per la domanda di iscrizione al Registro Imprese.

E. Ogni copia va datata e firmata in calce.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

FRONTESPIZIO

- Indicazioni generali

- La comunicazione va presentata al Comune, nel cui territorio è ubicata la media o grande struttura.
- Lo spazio con sei caselle a destra è riservato al Comune perché sulla copia trattenuta dallo stesso apponga il codice ISTAT.

- Cittadini extracomunitari

- Il cittadino extracomunitario che soggiorna in Italia, ma non è residente, nello spazio relativo alla residenza deve indicare gli estremi del domicilio in Italia.
- In ogni caso deve allegare alla comunicazione fotocopia di un tipo di permesso di soggiorno che consenta l'esercizio di un lavoro autonomo.
- Se non è residente e non soggiorna in Italia deve indicare gli estremi della residenza estera.

- Titolare di impresa individuale

- La sede, il numero di iscrizione e la provincia del Registro Imprese vanno indicati solo se la persona è già iscritta in qualsiasi Registro Imprese, anche per attività diversa da quella commerciale.

- Legale rappresentante della società

- La società è sempre già iscritta nel Registro Imprese della provincia della sede legale.
- La comunicazione, nel caso di più legali rappresentanti o soci amministratori, va comunque sottoscritta da uno solo di essi.

- Elenco delle operazioni oggetto della comunicazione

- Occorre specificare se la comunicazione si riferisce ad una media o grande struttura e successivamente barrare la casella corrispondente al tipo di operazione che si intende effettuare.
- La comunicazione va compilata e trasmessa al Comune anche dall'impresa che cessa l'attività a seguito di trasferimento della proprietà o della gestione della media o grande struttura.

- Adempimenti nei confronti della Camera di Commercio

Una copia del modello MOD.COM 3 va presentata alla Camera di Commercio - Ufficio del Registro delle Imprese - della provincia, nel cui territorio è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo avvio dell'operazione autorizzata, unitamente alla domanda di iscrizione al Registro Imprese. (cfr. anche lett. D delle Avvertenze Generali).

○○○○○○○

○○○○○○○○○

○○○○○○○○○

SEZIONE A – APERTURA PER SUBINGRESSO

- Va indicato l'indirizzo dell'esercizio nel quale verrà svolta l'attività.
- Va specificato il settore merceologico esercitato e la rispettiva superficie di vendita.
- Qualora si intendano vendere congiuntamente prodotti del settore alimentare e non alimentare, occorre indicare i mq destinati a ciascuno.
- In caso di vendita di prodotti appartenenti alle tabelle speciali occorre indicare i mq destinati alla vendita dei prodotti compresi in dette tabelle.
- Per superficie complessiva dell'esercizio, si intende, oltre quella destinata alla vendita, anche quella relativa ai magazzini, depositi, locali di lavorazione, uffici e servizi.
- Va indicato se l'esercizio dell'attività è a carattere permanente oppure stagionale. In caso di attività stagionale occorre specificare anche il periodo.
- Qualora l'esercizio sia inserito in un centro commerciale, occorre indicare la denominazione dello stesso e gli estremi del provvedimento con il quale è autorizzato.
- Alla voce "Subentrerà all'impresa" occorre indicare la denominazione ed il codice fiscale dell'impresa cedente, barrando la casella corrispondente all'evento che ha dato luogo al subingresso.
- Gli atti di trasferimento di azienda (contratti di compravendita, affitto di azienda e simili), da stipulare presso un notaio, come prescrive l'art. 2556 c.c, devono essere in possesso del subentrante al momento dell'effettiva apertura dell'esercizio.

merceologici. Esso contiene l'indicazione dei requisiti soggettivi del firmatario e dei requisiti oggettivi del locale di vendita.

Si richiama l'attenzione sull'elenco dei requisiti morali riportati sotto il medesimo riquadro (cfr. nota (1) alla Casella 1), relativamente ai quali è necessaria un'attenta lettura del punto 2. della Circolare, a cui le presenti istruzioni sono allegate.

In caso di dubbio, si invita, prima di apporre la firma, a procedere ad una attenta verifica.

Casella 4 – La casella va barrata solo nel caso in cui la commercializzazione dei prodotti che si intende vendere è subordinata al possesso da parte del titolare o preposto, di particolari requisiti professionali previsti da leggi vigenti (es.: la vendita di articoli di ottica, fitofarmaci, ecc.).

SECONDO RIQUADRO

- Tale riquadro va compilato solo quando nell'esercizio si vendono prodotti alimentari. Le notizie chieste nel riquadro, infatti, servono a dimostrare che l'interessato è in possesso dei requisiti professionali, previsti dall'art. 5 del decreto legislativo n. 114/98 per l'attività di vendita dei prodotti appartenenti al settore merceologico alimentare.

Casella 5 – Tale casella va barrata dal titolare dell'impresa individuale, il quale deve dichiarare il possesso di uno dei quattro requisiti professionali, indicati alle restanti quattro altre caselle .

Casella 6 – La casella riguarda le società che esercitano l'attività commerciale nel settore alimentare; nell'apposito rigo va indicato il nome del soggetto che possiede i necessari requisiti professionali e che è tenuto a compilare e sottoscrivere l'allegato B.

Detto soggetto può essere lo stesso legale rappresentante firmatario o una persona specificamente preposta.

Ove i firmatari dei Quadri di autocertificazione e degli Allegati A e B non si rechino di persona all'ufficio comunale competente debbono unire al modello MOD.COM3 la fotocopia di un proprio documento di identità (ai sensi dell'art. 38, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 29 dicembre 2000, n. 445, recante il "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

oooooooo

oooooooooooo

oooooooooooo

ALLEGATO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI, ECC.) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (REGOLAMENTO SULLA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA).

- Tale allegato riguarda le persone con poteri legali ed amministrativi nella società che hanno provveduto all'autocertificazione.
- E' composto da tre riquadri identici da compilare: uno per ciascuna delle persone interessate, come specificato al punto precedente. Qualora i riquadri disponibili non fossero in numero sufficiente, si consiglia di fotocopiare la pagina e procedere, quindi, alla scrittura.
- Per ogni categoria di soggetto collettivo sono indicate le persone che devono sottoscrivere la dichiarazione:
 - per la società in nome collettivo: *tutti i soci*;
 - per la società in accomandita semplice e la società in accomandita per azioni: *i soci accomandatari*;
 - per la società per azioni, la società a responsabilità limitata e le società cooperative: *il legale rappresentante e tutti i membri del consiglio di amministrazione*;
 - per le società estere con sedi secondarie in Italia: *coloro che le rappresentano stabilmente in Italia*;
 - per le associazioni, ecc.: *i legali rappresentanti e i membri del consiglio di amministrazione*;
 - per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: *il legale rappresentante, i membri del consiglio di amministrazione e ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10%*.

- Ai fini della individuazione dei requisiti morali, che devono essere posseduti, si rinvia alle istruzioni già fornite per il **Quadro di autocertificazione** del presente Modello, al secondo paragrafo del Primo Riquadro.

_____ ○○○○○○○ _____ ○○○○○○○○○ _____ ○○○○○○○○○ _____

ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO.

- Tale allegato riguarda soltanto le società che esercitano l'attività commerciale nel settore alimentare; va compilato e firmato dal legale rappresentante o dal preposto che possiede anche i requisiti professionali per il settore alimentare.
- Nel caso sia compilato dal preposto occorre indicare la data della sua nomina.
- Per ciò che concerne tutte le altre indicazioni da fornire, attenersi a quanto esclusivamente richiesto ai vari punti.

_____ ○○○○○○○ _____ ○○○○○○○○○ _____ ○○○○○○○○○ _____

ALLEGATO C - CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

- Sono elencate le tipologie di esercizi non specializzati e le specializzazioni merceologiche più frequenti secondo la classificazione ISTAT Tali attività commerciali vanno riportate alla voce **“INDICAZIONE DELL'ATTIVITÀ ESERCITATA”** del presente Modello, nell'apposito riquadro, distinguendo quelle prevalenti, in termini di volume d'affari, da quelle secondarie.

SEZIONE B - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|
Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |_|_|_|_|
AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _
Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _

Tablette speciali

Generi di monopolio	<input type="checkbox"/>	Farmacie	<input type="checkbox"/>	Carburanti	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _
---------------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	-----	-----------

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|_|

A CARATTERE

Permanente	<input type="checkbox"/>				
Stagionale	<input type="checkbox"/>	dal	___/___/___	al	___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 |_|_| **B2** |_|_|

SEZIONE B1 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. B SARA' **RIDOTTA A:**|_|_|

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _
Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _

Tablette speciali

Generi di monopolio	<input type="checkbox"/>	Farmacie	<input type="checkbox"/>	Carburanti	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _
---------------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	-----	-----------

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|_|

SEZIONE B2 - RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:

Alimentare	<input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>

Tablette speciali

Generi di monopolio	<input type="checkbox"/>	Farmacie	<input type="checkbox"/>	Carburanti	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _
Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _

Tablette speciali

Generi di monopolio	<input type="checkbox"/>	Farmacie	<input type="checkbox"/>	Carburanti	<input type="checkbox"/>	mq.	_ _ _ _ _
---------------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	-----	-----------

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|_|_|

SEZIONE C - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

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

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |_|

- chiusura definitiva dell'esercizio |_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA ESERCIZIO CESSATO

Alimentare |_| mq. |_|_|_|_|

Non alimentare |_| mq. |_|_|_|_|

Tablette speciali

Generi di monopolio |_| Farmacie |_| Carburanti |_| mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |_|

Stagionale |_| dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA C), L'ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |_| ALLEGATI: A |_| B |_|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTA' ED AUTONOMIE LOCALI

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, olii, 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, art. igienico sanitari e da costruzione
 Libri, giornali, cartoleria
 Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio,
 tivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domesti-
 co, natanti.....)
 Articoli di seconda mano (Libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
 Distributori di carburante