

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO / SEKTION A - ERÖFFNUNG EINES BETRIEBES **A1 SEDE DELL'ESERCIZIO / SITZ DES BETRIEBES**

Comune / Gemeinde _____ CAP/P.L.Z. _____

Via, piazza / Straße, Platz _____ n° _____

SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA / WARENBEREICHE UND VERKAUFSFLÄCHE**Alimentare/Lebensmittel** mq./m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |**Non alimentare/Nicht Lebensmittel** mq./m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |**Superficie totale di vendita / Gesamtverkaufsfläche** mq./m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |**Superficie totale dell'esercizio / Geschäftsfläche** mq./m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
(compresi magazzino ufficio ecc / inbegriffen Magazin, Büros usw.) **INSERITO NEL CENTRO COMMERCIALE / IN FOLGENDEM HANDELSZENTRUM EINGEFÜGT** **A2 - CON CONCENTRAZIONE DI N° _____ esercizi di seguito indicati:
MIT ZUSAMMENSCHLUSS VON Nr. _____ folgenden Betrieben:**Titolare _____
Inhaber _____C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Steuer KodexIndirizzo _____
Anschrift _____N° autorizzazione _____ dd. _____
Genehmigung Nr. vom _____mq/m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |Titolare _____
Inhaber _____C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Steuer KodexIndirizzo _____
Anschrift _____N° autorizzazione _____ dd. _____
Genehmigung Nr. vom _____mq/m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |**SEZIONE B - VARIAZIONI / SEKTION B - ÄNDERUNGEN****PER L'ESERCIZIO UBICATO NEL / FÜR DEN BETRIEB MIT SITZ IN**

Comune/Gemeinde _____ CAP/P.L.Z. _____

Via, Piazza/Straße, Platz _____ n° _____

SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA / WARENBEREICHE UND VERKAUFSFLÄCHE**Alimentare/Lebensmittel** mq./m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |**Non alimentare/Nicht Lebensmittel** mq./m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |**Superficie totale di vendita / Gesamtverkaufsfläche** mq./m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |**Superficie totale dell'esercizio / Geschäftsfläche** mq./m² | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
(compresi magazzino ufficio ecc / inbegriffen Magazin, Büros usw.) **INSERITO NEL CENTRO COMMERCIALE / IN FOLGENDEM HANDELSZENTRUM EINGEFÜGT**

B4 SI CHIEDE L'ESTENSIONE AL SETTORE:
MAN ERSUCHT UM AUSDEHNUNG AUF DEN WARENBEREICH:

Alimentare / Lebensmittel

Non alimentare / Nicht Lebensmittel

con la seguente redistribuzione della superficie :
mit folgender neuer Aufteilung der Verkaufsfläche:

Alimentare/Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	mq./m ² _ _ _ _ _ _
Non alimentare/Nicht Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	mq./m ² _ _ _ _ _ _
Superficie totale di vendita / Gesamtverkaufsfläche		mq./m ² _ _ _ _ _ _
Superficie totale dell'esercizio / Geschäftsfläche (compresi magazzino ufficio ecc / inbegriffen Magazzin, Büros usw.)		mq./m ² _ _ _ _ _ _

**Il sottoscritto dichiara di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio:
Der Unterfertigte erklärt das Geschäft betreffend folgendes eingehalten zu haben:**

- i regolamenti locali di polizia urbana / die örtlichen Polizeibestimmungen;
- i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria / die örtlichen Marktbestimmungen und die Hygiene- und Sanitätsbestimmungen;
- le norme urbanistiche, in particolare quelle relative alle zone ed alla destinazione d'uso ed i regolamenti edilizi / die urbanistischen Bestimmungen insbesondere hinsichtlich der Zone und der Zweckbestimmung und der Baubestimmungen;

in quanto (specificare gli estremi dei provvedimenti): / Nachdem (die bezüglichen Verfügungen angeben):

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che il presente modello, scaricato dal sito internet ufficiale del Comune di Laives, non ha subito alcuna modifica.

Der/die Unterfertigte erklärt außerdem, dass der vorliegende Vordruck, von der offiziellen Web-Site der Gemeinde Leifers heruntergeladen, keinerlei Änderungen erfahren hat.

_____ **Data/Datum**

_____ **Firma del titolare o legale rappresentante / timbro
Unterschrift des Inhabers oder des gesetzl. Vertreters / Stempel**

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle conseguenze penali di cui agli articoli 483, 495 e 496 del Codice Penale in caso di dichiarazioni false o incomplete:

Der/die Unterfertigte erklärt unter eigener Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen gemäß Artikel 483, 495 und 496 des Strafgesetzbuches im Falle unwahrer oder unvollständiger Angaben:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 2, comma 2 della L.P. 7/2000. die vom Art.1 2, Abs. 2 des L.G.7/2000 vorgesehenen moralischen Voraussetzungen zu besitzen.

Per il settore alimentare / Für den Lebensmittelsektor:

- di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 2, comma 2 della L.P. 7/2000: folgende beruflichen Voraussetzungen gemäß Artikel 2, Absatz 2 des L.G.7/2000 zu besitzen:

Per le società / Für Gesellschaften:

- che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ die beruflichen Voraussetzungen besitzt Herr _____
(legale rappresentante o preposto / gesetzlicher Vertreter oder Betriebsführer
nominato preposto dalla Società _____ in data _____
Betriebsführer ernannt von der Gesellschaft _____ am
il quale é in possesso anche dei requisiti morali previsti / welcher auch die vorgesehenen moralischen Voraussetzungen besitzt.

_____ **Data/Datum**

_____ **Firma del titolare o legale rappresentante / timbro
Unterschrift des Inhabers oder des gesetzl. Vertreters / Stempel**

L'interessato deve presentare copia del presente modello, corredata dagli estremi dell'autorizzazione rilasciata dal Comune, al registro Imprese della CCIAA di Bolzano, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste. Der Antragsteller muß eine Kopie des vorliegenden Gesuches mit den Angaben der von der Gemeinde erlassenen Ermächtigung beim Handelsregister der Handelskammer Bozen binnen 30 Tage nach Beginn der Tätigkeit oder nach den vorgenommenen Änderungen einreichen.

**ALLEGATO DOMANDA MEDIE STRUTTURA
ANLAGE ANSUCHEN MITTLERE DETAILSHANDELSBETRIEBEN**

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI SOTTOINDICATI
LAUT D.P.R. 581/95 DI AUSGEÜBTE ODER DIE AUSÜBENDE HANDELSTÄTIGKEIT MIT BEZUG AUF DIE UNTENERWÄHNTE ARTIKEL GENAU ANZEIGEN

Attività prevalente

Vorwiegende Tätigkeit _____

(secondo la descrizione di cui sotto / gemäß unten angeführten Beschreibung)

Attività secondaria

Nebentätigkeit _____

(secondo la descrizione di cui sotto / gemäß unten angeführten Beschreibung)

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

Nicht spezialisierte Betriebe mit vorwiegender Lebensmittel­­tätigkeit

- Ipermercati (oltre/über 2.500 mq. – self service)
- Supermercati (oltre/über 400 mq. – self service)
- Altro /Anderes (minimercati/Minimarket, prodotti surgelati/tiefgefrorene Waren)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Spezialisierte Betriebe mit vorwiegender Lebensmittel­­tätigkeit

- Frutta e verdura / Obst und Gemüse
- Carne e prodotti a base di carne / Fleisch und Fleischprodukte
- Pesci, crostacei, molluschi / Fisch, Krebstiere, Muscheln
- Pane, pasticceria, dolci / Brot, Konditorei, Süßigkeiten
- Bevande (vini, oli, birra ed altre) / Getränke (Weine, Öle, Bier und andere)
- Tabacco e altri generi di monopolio / Tabak und andere Monopolwaren
- Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, ecc.)
Andere spezialisierte Warengeschäfte (Drogerieladen, Wurstladen usw.)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Nicht spezialisierte Betriebe mit vorwiegender Nicht- Lebensmittel­­tätigkeit

- Grandi Magazzini (oltre/über 400 mq. – self service)
- Altro /Anders (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)
(Verkauf von einen großen Assortiment von Nicht- Lebensmittelartikel)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Spezialisierte Betriebe mit vorwiegender Nicht- Lebensmittel­­tätigkeit

- Farmacie / Apotheken
- Articoli medicali e ortopedici / Medizin- und orthopädische Artikel
- Cosmetici e articoli di profumeria / Kosmetik und Parfümerieartikel
- Prodotti tessili e biancheria / Textil- und Wäscheartikel
- Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria / Bekleidungsartikel und Zubehör, Pelzartikel
- Calzature e articoli in cuoio / Schuhe und Lederartikel
- Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione / Möbel, Haushaltsartikel und Beleuchtungsartikel
- Elettrodomestici, radio, televisori, dischi, strumenti musicali / Haushaltsartikel, Radio, Fernsehen, Schallplatten, Musikinstrumente
- Ferramenta, Vernici, giardinaggio, articoli igienico sanitari e da costruzione / Eiswaren, Laken, Gärtnerartikel, Hygiene- Sanitäts- und Bauartikel
- Libri, giornali, cartoleria / Bücher, Zeitungen, Papierartikel
- 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 regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico...) / Andere spezialisierte Betriebe die Nicht Lebensmittel führen (Maschinen und Bürogegenstände, Optikartikel, Fotografieartikel, Uhren, Juwelierartikel, Spielzeuge, Sport- und Freizeitartikel, Geschenkartikel, Kunstgegenstände, Brennstoffe für Hausgebrauch.....)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nt. a
_____ il _____, residente in _____,

via _____ n. _____, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara: (1)

- di essere nato a _____ il _____

- di essere residente a _____, via _____ n. _____

- di essere cittadino italiano;

- di avere il seguente numero di codice fiscale _____

- di avere il seguente numero di partita IVA _____

- che la società / ditta _____

è iscritta al registro delle Imprese c/o la Camera di Commercio di _____

al nr. _____ (legale

rappresentante: _____);

- di essere tutore/curatore/legale rappresentante di _____

- di essere iscritto presso l'Associazione _____

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa per reati che siano ostativi ai sensi dell'art. 2, comma 2, della L.P. n. 7/2000, art. 3, comma 1, del D.P.G.P. 30,10,2000, n. 39 e art. 5, commi 2, 3, 4 del decreto legislativo 31.03.1998, n. 114;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto di ottenere licenze, concessioni, iscrizioni nonché di concedere contributi, né cause di decadenza, né di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 (legge antimafia);

- di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 2, comma 2, della L.P. n. 7/2000: _____

- di possedere il seguente titolo di studio: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi della Legge 31.12.1996 n. 675, relativa alla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", di autorizzare il Comune di Laives al trattamento (anche automatizzato) dei propri dati personali, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'ente. Il conferimento dei suddetti dati è necessario per l'ottenimento delle autorizzazioni richieste all'Ufficio I – AA.GG. – Licenze. I dati potranno essere

comunicati e diffusi ad altri enti pubblici, nei limiti e nei casi previsti da normative vigenti. Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco, domiciliato per la carica presso il Comune di Laives, via Pietralba 21. In ogni momento potranno essere esercitati dall'interessato i diritti di cui all'art. 13 della Legge n. 675/96.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che il presente modello, scaricato dal sito internet ufficiale del Comune di Laives, non ha subito alcuna modifica.

Laives, li _____

.

IL/LA DICHIARANTE

(la firma non deve essere autenticata)

(1) Cancellare le voci che non interessano / Barrare le caselle che interessano