



## ESERCIZI DI VICINATO

### Dichiarazione di Inizio Attività

AL COMUNE DI:

codice ISTAT

**II/La sottoscritto/a**

cognome				nome			
luogo di nascita			provincia o stato estero di nascita		data di nascita		
codice fiscale				cittadinanza			sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza			provincia o stato estero di residenza		C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		telefono	

 **in qualità di titolare dell'impresa individuale**

codice fiscale				partita IVA			
sede nel comune di			provincia o stato estero		C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		telefono	
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di		numero Registro Imprese			numero REA	

 **in qualità di legale rappresentante della società /**      **in qualità di preposto**

denominazione sociale							
codice fiscale				partita IVA			
sede nel comune di			provincia o stato estero		C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		telefono	
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di		numero Registro Imprese			numero REA	

trasmette **Dichiarazione di Inizio Attività**

art. 13 Legge Regionale 13/8/2004, n. 15 e art. 19 Legge 7/8/1990, n. 241

per	<input type="checkbox"/> sezione <b>A</b> – apertura nuovo esercizio
	<input type="checkbox"/> sezione <b>B</b> – subentro
	<input type="checkbox"/> sezioni <b>C</b> e <b>C1</b> – trasferimento di sede dell'esercizio
	<input type="checkbox"/> sezioni <b>C</b> e <b>C2</b> – ampliamento o riduzione della superficie di vendita
	<input type="checkbox"/> sezioni <b>C</b> e <b>C3</b> – modifiche di settori merceologici a parità di superficie

copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. della provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

# A apertura nuovo esercizio

## indirizzo dell'esercizio

comune

C.A.P.

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

dati  
catastali

categoria

classe

sezione

foglio

mappale

subalterno

## settore o settori merceologici e superfici di vendita

settore **alimentare** mq.     ,

settore **non alimentare generico** mq.     ,

settore **misto** (è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. co.5 del D.lgs114/98) mq.     ,

**superficie totale di vendita dell'esercizio** mq.     ,

## tabelle speciali riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio  farmacie  impianti carburanti mq.     ,

## superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq.     ,

a carattere permanente

a carattere stagionale dal     al

a carattere temporaneo dal     al

in occasione di

allega l'assenso dell'organizzatore

In caso di accorpamento o concentrazione indicare precedenti autorizzazioni o comunicazioni

# B subentro

## indirizzo dell'esercizio

comune						C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.						numero civico	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno	

## settore o settori merceologici e superfici di vendita

<input type="checkbox"/> settore alimentare	mq.	_____	,	_____			
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico	mq.	_____	,	_____			
<input type="checkbox"/> settore misto (è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. co.5 del D.lgs114/98)	mq.	_____	,	_____			
<b>superficie totale di vendita dell'esercizio</b>				mq.	_____	,	_____

## tabelle speciali riservate ai titolari di

<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq.	_____	,	_____
--	-----------------------------------	--	-----	-------	---	-------

## superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

a carattere permanente

a carattere stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## subentrerà all'impresa

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale	partita IVA
autorizzazione numero	dati comunicazione o denuncia di inizio attività
	protocollo n. del

## motivo del subentro

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> cessione d'azienda  | <input type="checkbox"/> fallimento                               |
| <input type="checkbox"/> affitto d'azienda   | <input type="checkbox"/> successione ereditaria                   |
| <input type="checkbox"/> donazione d'azienda | <input type="checkbox"/> costituzione di società con conferimento |
| <input type="checkbox"/> fusione             | <input type="checkbox"/> altro specificare _____                  |

## estremi dell'atto tra vivi

si rammenta che a norma dell'art. 2556 Codice Civile i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione, di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio

cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante

data di stipulazione	data di registrazione	data di decorrenza
----------------------	-----------------------	--------------------

## estremi della successione ereditaria

data di decesso del titolare	data presentazione denuncia successione	data di apertura del testamento
------------------------------	---	---------------------------------

## eredi o legatari

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

## C variazioni dell'esercizio

### l'esercizio ubicato in

comune						C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.						numero civico	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno	

### settore o settori merceologici e superfici di vendita

<input type="checkbox"/> settore alimentare	mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □			
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico	mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □			
<input type="checkbox"/> settore misto	mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □			
<b>superficie totale di vendita dell'esercizio</b>				mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □

### tabelle speciali riservate ai titolari di

<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □
--	-----------------------------------	--	-----	---------	---	---------

### superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. □ □ □ □ , □ □ □ □

a carattere permanente

a carattere stagionale dal □ □ □ □ al □ □ □ □

subirà le variazioni di cui alle sezioni:

- C1 – trasferimento di sede dell'esercizio  
 C2 – ampliamento o riduzione della superficie di vendita

## C1 trasferimento di sede dell'esercizio

### l'esercizio indicato alla sezione C sarà trasferito nel locale sito in

comune						C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.						numero civico	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno	

### settore o settori merceologici e superfici di vendita

- con ampliamento  
 con riduzione

<input type="checkbox"/> settore alimentare	mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □			
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico	mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □			
<input type="checkbox"/> settore misto	mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □			
<b>superficie totale di vendita dell'esercizio</b>				mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □

### tabelle speciali riservate ai titolari di

<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq.	□ □ □ □	,	□ □ □ □
--	-----------------------------------	--	-----	---------	---	---------

### superficie commerciale complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. □ □ □ □ , □ □ □ □

## C2 ampliamento o riduzione della superficie di vendita

la superficie di vendita dell'esercizio indicato alla sezione C sarà	<input type="checkbox"/> ampliata <input type="checkbox"/> ridotta
<input type="checkbox"/> settore alimentare	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore misto	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>superficie totale di vendita dell'esercizio</b>	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>tabelle speciali</b> riservate ai titolari di	
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio <input type="checkbox"/> farmacie <input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>superficie commerciale complessiva dell'esercizio</b> compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

## C3 modifiche dei settori merceologici a parità di superficie

nell'esercizio indicato alla sezione C saranno eliminati i settori o tabelle:

- settore alimentare  
 settore non alimentare generico  
 settore misto (è necessario essere in possesso di uno dei requisiti per il settore alimentare di cui all'art. co.5 del D.lgs114/98)

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

- rivendite generi di monopolio       farmacie       impianti carburanti

nell'esercizio indicato alla sezione C saranno aggiunti i settori o tabelle:

- settore alimentare  
 settore non alimentare generico  
 settore misto

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

- rivendite generi di monopolio       farmacie       impianti carburanti

con la conseguente redistribuzione della superficie di vendita

<input type="checkbox"/> settore alimentare	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore misto	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>superficie totale di vendita dell'esercizio</b>	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

**tabelle speciali** riservate ai titolari di

<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio <input type="checkbox"/> farmacie <input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

**superficie commerciale complessiva dell'esercizio**

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---

**indicare per esteso, ai sensi del D.P.R. 581/1995, qualunque sia la sezione compilata l'attività esercitata o che si intende esercitare facendo riferimento ai prodotti inclusi nell'allegato C**

attività  
prevalente \_\_\_\_\_

attività  
secondaria \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:**

quadro autocertificazione       allegato A       allegato B

data	firma del/della titolare o legale rappresentante
------	--

## quadro autocertificazione

va compilato da parte di chi sottoscrive le sezioni A e B

### Il/La sottoscritto/a dichiara

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" antimafia) (2)
- 3  di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana
  - i regolamenti locali di polizia annonaria ed igienico-sanitaria;
  - i regolamenti edilizi;
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- 4  di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (art. 26, comma 3, del D.Lgs. 114/1998)

### da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari solo per le imprese individuali

- 6  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
- 6.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_
- 6.2  aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio dei prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tipo di attività \_\_\_\_\_ iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 6.3  aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 6.4  Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso (fino al 24 aprile 1999)

### solo per le società

- 7  che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di:    ↳ rappres. legale    ↳ altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il/La sottoscritto/a 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. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data	firma del/della titolare o legale rappresentante
------	--

**allegato A**

**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione**

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)

II/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma

**allegato B****dichiarazione del legale rappresentante o preposto all'attività commerciale  
(solo in caso di società esercenti il commercio dei prodotti alimentari quando è  
compilato il quadro autocertificazione)****Il/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

 **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della società \_\_\_\_\_

 **PREPOSTO**

dalla società \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ mediante compilazione del punto 7 del quadro autocertificazione

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1)
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia) (2)
- 3) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
  - 3.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_
  - 3.2  aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_  
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - 3.3  aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - 3.4  Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso  
(fino al 24 aprile 1999)

Il/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma

## Note

- (1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:
- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
  - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
  - c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
  - d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria. nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444. 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
  - e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27/12/1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31/5//1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.

Art.5 comma 4 Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

- (2) In caso di società tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

**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, dolciumi

Bevande (vini, oli, birra ed altre)

Tabacco e altri generi di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (droghe, 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

**settori merceologici****articolo 7, comma 4, Legge Regionale 13/8/2004, n. 15****settore alimentare**

comprende tutti i prodotti alimentari nonché i prodotti per la pulizia e l'igiene della persona e della casa, esclusi gli articoli di profumeria

**settore non alimentare generico**

comprende tutti i prodotti non alimentari con esclusione dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

**settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie**

comprende la vendita esclusiva dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

**settore misto**

comprende i prodotti alimentari e non alimentari (la ripartizione interna della superficie di vendita tra le due merceologie è nella disponibilità del titolare, in ogni caso è richiesto il possesso dei requisiti per il settore aliment.)