

Forme speciali di vendita al dettaglio  
**VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE O ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE**  
**COMUNICAZIONE**

Al Comune di \* ..... | | | | | | | |

Ai sensi del D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art. 18 e 26 comma 5),

**il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M |\_\_\_| F |\_\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_  
 con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette comunicazione relativa a:**

- |          |   |  |
|----------|---|--|
| <b>A</b> | <b>AVVIO ATTIVITA' DI VENDITA</b>                 |  |
|          | A1 VENDITA PER CORRISPONDENZA                     |  |
|          | A2 VENDITA PER TELEVISIONE                        |  |
|          | A3 VENDITA TRAMITE ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE |  |
| <b>B</b> | <b>SUBINGRESSO</b>                                |  |
| <b>C</b> | <b>VARIAZIONI</b>                                 |  |
|          | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE                          |  |
|          | C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO            |  |
| <b>D</b> | <b>CESSAZIONE ATTIVITA'</b>                       |  |

**C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O**

**preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C) sarà eseguita decorsi non meno di  
 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune,  
 dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA 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.



**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

**C1**

**C2**

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

**SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

**Alimentare \***

**Non alimentare**

\*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune ..... Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA (ESCLUSA LA D), 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 \_\_\_\_\_







## 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, dolciumi

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, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)

Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)

Distributori di carburante