

<b>ALLEGATO B-3</b> <b>Forme speciali di vendita</b> (L.R. n° 5/2006 – D.Lgs. n° 59/2010) <b>Si usa per:</b> <i>Spacci interni, vendita al domicilio del consumatore, vendita per corrispondenza e tv, commercio elettronico (tramite internet), vendita mediante apparecchi automatici</i> (per gli apparecchi automatici il presente modello si usa solo per l'avvio dell'attività, inteso come l'apertura di un'azienda che svolgerà l'attività di commercio attraverso l'utilizzo di distributori automatici, mentre per tutte le successive installazioni nel settore alimentare è richiesto l'invio del solo mod. F17)	<b>Al presente modello devono essere associati i seguenti ulteriori moduli:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- C1, C2, C3, C4 o C5 a seconda dell'iniziativa da realizzare</li> <li>- D1 sempre</li> <li>- D2 ed E1 per attività nel settore alimentare</li> <li>- E7 in caso di vendita di prodotti alcolici</li> <li>- E9 in caso di vendita di prodotti fitosanitari</li> <li>- E15 in caso di vendita al minuto di bombole di GPL per combustione</li> <li>- A11 in caso di scarichi diversi da quelli domestici recapitanti in pubblica fognatura</li> <li>- F23 per attività esercitate sul demanio marittimo</li> </ul> <i>N.B: Per particolari caratteristiche dell'iniziativa da realizzare, dell'attività da esercitare o in conseguenza di particolari vincoli gravanti sulla zona, verificare presso il SUAPE la necessità di ulteriori modelli</i>
	<b>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione di uno fra i seguenti endoprocedimenti:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Commercio - spacci interni di vendita: esercizio dell'attività</li> <li>- Commercio - vendita al domicilio del consumatore - esercizio dell'attività</li> <li>- Commercio - vendita per corrispondenza/TV/Internet: esercizio dell'attività</li> <li>- Commercio - vendita per mezzo di distributori automatici - esercizio dell'attività</li> </ul> <b>Ed inoltre, per tutte le attività</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fascicolo informatico CCIAA</li> </ul> <b>Ed inoltre, per le sole attività di vendita al domicilio del consumatore</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vendita al domicilio: comunicazione elenco incaricati</li> </ul>
<b>Tipologia di procedimento applicabile:</b> Autocertificazione a 0 giorni	

## 1. Dati generali dell'intervento

**Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAPE relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo**

## 2. Specifiche relative all'attività

Il sottoscritto (nome e cognome)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

**DICHIARA**

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

*N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione*

### 2.1 – Tipologia dell'esercizio

<input type="checkbox"/>	<b>Vendita al domicilio del consumatore</b>	L'impresa si avvale di soggetti incaricati alla vendita diversi dal titolare?	<input type="radio"/> SI	→ Compilare l'elenco degli incaricati nell'allegato A al presente modulo
			<input type="radio"/> NO	
		<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a comunicare ogni variazione all'elenco degli incaricati		
<input type="checkbox"/>	<b>Vendita per mezzo di apparecchi automatici</b>	<i>N.B: La vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale ad essa adibito in modo esclusivo, e' soggetta alle medesime disposizioni concernenti l'apertura di un esercizio di vendita. In tal caso, oltre al presente modello, occorre allegare il modello B1.</i>		
<input type="checkbox"/>	<b>Vendita per corrispondenza, tramite catalogo inviato al domicilio del consumatore</b>	Denominazione catalogo:		

<input type="checkbox"/>	<b>Vendita per radio/televisione</b>	Emittenti radio o TV utilizzate:
<input type="checkbox"/>	<b>Vendita tramite internet</b>	Indirizzo del sito web:
<input type="checkbox"/>	<b>Vendita tramite altri sistemi di comunicazione</b>	Descrizione dei sistemi utilizzati:
<input type="checkbox"/>	<b>Spacci interni</b>	Specificare Ente o struttura presso cui è ubicato lo spaccio:
		<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che l'attività di vendita sarà effettuata esclusivamente a favore di coloro che hanno titolo ad accedere ai locali dell'ente/struttura ospitante

## 2.2 – Settori merceologici e superfici

<input type="checkbox"/>	<b>Settore Alimentare</b>	(solo per spacci interni) Specificare superficie di vendita:
<input type="checkbox"/>	<b>Settore Non Alimentare</b>	(solo per spacci interni) Specificare superficie di vendita:

## 2.3 – Altre notizie

Indicare nel dettaglio le caratteristiche dell'attività prevalente e secondaria:

(per vendita a domicilio, corrispondenza, catalogo, radio/TV, internet, altri sistemi di comunicazione) Indicare ubicazione del deposito delle merci:

## 2.4 – Soggetti in possesso dei requisiti di onorabilità

Indicare di seguito i nominativi dei soggetti cui è richiesto il possesso dei requisiti di onorabilità, ognuno dei quali deve compilare l'allegato D1:

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

- In caso di ditte individuali, i requisiti di onorabilità devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale preposto.
- Per ogni categoria di soggetto collettivo sono indicate le persone che devono essere in possesso dei requisiti di onorabilità, ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 71 comma 5 del D.Lgs. 59/2010 e dell'art. 85 del D.Lgs. n° 159/2011:
  - per le associazioni: chi ne ha la legale rappresentanza;
  - per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
  - per le società di capitali, anche il socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero il socio in caso di società con socio unico;
  - per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile "e per i gruppi europei di interesse economico": chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
  - per le società semplice e in nome collettivo: tutti i soci;
  - per le società in accomandita semplice: tutti i soci accomandatari;
  - per le società di cui all'articolo 2508 del codice civile: coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;
  - per i raggruppamenti temporanei di imprese: le imprese costituenti il raggruppamento anche se aventi sede all'estero, secondo le modalità indicate nelle lettere precedenti;
  - per le società personali: tutti i soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie.
- Oltre a quanto sopra, per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, i requisiti di onorabilità devono essere posseduti anche dai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'articolo 2477 del codice civile, dal sindaco, nonché dai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'articolo 6, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231.
- In caso di ditte individuali, società, associazioni od organismi collettivi in cui viene nominato un preposto per l'esercizio dell'attività, la dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal preposto.

<b>2.5 – Soggetto in possesso dei requisiti professionali (solo per settore alimentare)</b>					
Per le ditte individuali, i requisiti professionali devono essere posseduti dal titolare o da un altro soggetto specificamente preposto. Per le società, associazioni o organismi collettivi i requisiti professionali devono essere posseduti dal legale rappresentante o da un altro soggetto specificamente preposto. N.B: Il soggetto indicato di seguito deve compilare il modello D2					
Cognome		Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita			
<b>2.6 – Dichiarazioni generali</b>					
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività					
<input type="checkbox"/> (solo per gli spacci interni) Il sottoscritto dichiara di aver rispettato, relativamente ai locali dell'esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria, i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso e all'agibilità dei locali					
<b>2.7 – Periodo di apertura</b>					
Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/>	<b>Permanente</b>			
	<input type="checkbox"/>	<b>Stagionale</b>	<table border="1"> <tr> <td>Dal</td> <td>Al</td> </tr> </table> <p><i>Sono attività stagionali quelle che si svolgono, ogni anno, solo in un determinato periodo. Il titolo abilitativo ha validità a tempo indeterminato ma vale solo per il periodo stagionale indicato. Non è dovuta alcuna comunicazione al SUAPE di sospensione dell'attività nel periodo annuale di chiusura.</i></p>	Dal	Al
	Dal	Al			
	<input type="checkbox"/>	<b>Temporaneo</b>	<table border="1"> <tr> <td>Dal</td> <td>Al</td> </tr> </table> <p><i>Sono attività temporanee quelle di cui all'art. 52 della L.R. n. 24/2016, che si svolgono in un periodo non superiore a 90 giorni nel corso dell'anno solare. Il titolo abilitativo ha validità limitatamente al periodo indicato, e non è dovuta alcuna successiva comunicazione di cessazione. Fermo restando il rispetto dei requisiti igienico-sanitari e di sicurezza, l'esercizio una tantum dell'attività commerciale temporanea non comporta l'adeguamento della destinazione d'uso dei locali, qualora non conforme.</i></p>	Dal	Al
Dal	Al				
<b>2.8 – Allegati</b>					
<input type="checkbox"/>	(solo per gli spacci interni) Planimetria QUOTATA in scala 1:100 o 1:200 dell'esercizio, con evidenziate la superficie di vendita (come definita dalla L.R. n° 5/2006) distinta per alimentare e non alimentare, e quella destinata a magazzini, servizi, unici. In caso di ampliamento deve essere indicata la superficie preesistente e quella che si intende realizzare.				

<b>3. Note</b>

<b>4. Data e firma</b>
Luogo e data
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82
<b>Firma dell'interessato</b>
Riportare da tastiera il nominativo del firmatario (indicato al quadro 2) →
<b>N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.</b>

N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.  
Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

## **Allegato A – Elenco incaricati per la vendita a domicilio**

*Il presente allegato deve essere compilato solo in caso di esercizio di vendita a domicilio del consumatore a mezzo di incaricati*

Il sottoscritto dichiara che gli incaricati alla vendita presso il domicilio del consumatore sono i soggetti sotto indicati:

<b>1)</b> Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Codice fiscale	
<b>2)</b> Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Codice fiscale	
<b>3)</b> Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Codice fiscale	
<b>4)</b> Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Codice fiscale	
<b>5)</b> Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Codice fiscale	
<b>6)</b> Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Codice fiscale	
<b>7)</b> Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Codice fiscale	
<b>8)</b> Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Codice fiscale	

### Cronologia degli aggiornamenti del modello: **B3**

<b>Data</b>	<b>Modifica apportata</b>	<b>La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?</b>
12/07/2017	Modificato il frontespizio	No
25/05/2017	Modificato il frontespizio e il quadro 2.1	No
01/03/2017	Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE	No
08/01/2017	Modificato il frontespizio e il quadro 2.1; inserito l'allegato A	Solo per vendita al domicilio
02/12/2016	Modificato il frontespizio con l'eliminazione del riferimento al modello E2; modificato il quadro 2.7	No
26/11/2015	Modificato il quadro 2.4 e aggiunto il nuovo quadro 2.7	No
26/08/2014	Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1	No
01/07/2013	Al quadro 2.1, nella sezione vendita mediante apparecchi automatici aggiunto il rimando al mod. B1 in caso di locali adibiti esclusivamente alla vendita	No
22/06/2013	Inserito nel frontespizio il riferimento al modello F23	No
02/03/2013	Modificato il quadro 2.4 per adeguamento al D.Lgs. n° 159/2011	Sì
07/01/2013	Allegati: eliminazione dell'obbligo di firma da parte di un tecnico abilitato sulla planimetria dell'attività	No
14/09/2012	Adeguamento del modello alle disposizioni del D.Lgs. n° 147/2012 Modificate le istruzioni di compilazione dei quadri 2.4 e 2.5	Sì
26/06/2012	Modificata l'intestazione, con l'indicazione degli endoprocedimenti connessi e degli ulteriori modelli collegati Modificato il quadro 1 Modificato il quadro firma Modificato l'elenco degli allegati Aggiunto il quadro 3 "note" Eliminata la necessità della sigla in ogni pagina	No