

## Allegato

## TECNICI, CONSULENTI O ALTRI SOGGETTI DELEGATI

Nel presente quadro non è necessario riportare tutti i tecnici o i consulenti incaricati dall'interessato, quanto i nominativi dei soli eventuali soggetti delegati alla gestione della pratica. I soggetti sotto indicati sono legittimati a presentare la pratica al SUAP e ad acquisire informazioni nel merito della stessa, così come da procura allegata. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati.

|                                          |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| cognome                                  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | nome                                     |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| qualifica                                |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | Iscritto all'albo della Provincia di     |  |  |  |  |               |  |  |  |  | Numero di Iscrizione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| denominazione dell'Agenzia delle imprese |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale                           |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | Partita IVA                              |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con sede nel comune di                   |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | provincia                                |  |  |  |  |               |  |  |  |  | C.A.P.               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc.                 |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  | numero civico |  |  |  |  | telefono fisso       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| telefono fax.                            |  |  |  |  | telefono cellulare |  |  |  |  | Casella di posta elettronica certificata |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                              |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| cognome                                      |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | nome                                     |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| qualifica                                    |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | Iscritto all'albo della Provincia di     |  |  |  |  |               |  |  |  |  | Numero di Iscrizione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| denominazione dell'Associazione di categoria |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale                               |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | Partita IVA                              |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con sede nel comune di                       |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | provincia                                |  |  |  |  |               |  |  |  |  | C.A.P.               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc.                     |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  | numero civico |  |  |  |  | telefono fisso       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| telefono fax.                                |  |  |  |  | telefono cellulare |  |  |  |  | Casella di posta elettronica certificata |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                            |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| cognome                    |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | nome                                     |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| qualifica                  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | Iscritto all'albo della Provincia di     |  |  |  |  |               |  |  |  |  | Numero di Iscrizione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| denominazione dello Studio |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale             |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | Partita IVA                              |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con sede nel comune di     |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | provincia                                |  |  |  |  |               |  |  |  |  | C.A.P.               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc.   |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  | numero civico |  |  |  |  | telefono fisso       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| telefono fax.              |  |  |  |  | telefono cellulare |  |  |  |  | Casella di posta elettronica certificata |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                            |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| cognome                    |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | nome                                     |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| qualifica                  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | Iscritto all'albo della Provincia di     |  |  |  |  |               |  |  |  |  | Numero di Iscrizione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| denominazione dello Studio |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale             |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | Partita IVA                              |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con sede nel comune di     |  |  |  |  |                    |  |  |  |  | provincia                                |  |  |  |  |               |  |  |  |  | C.A.P.               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc.   |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  | numero civico |  |  |  |  | telefono fisso       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| telefono fax.              |  |  |  |  | telefono cellulare |  |  |  |  | Casella di posta elettronica certificata |  |  |  |  |               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Allegato

## PROCURA "SPECIALE"

Codice di identificazione della pratica: SUAP \_\_\_\_\_

CCIAA \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

in qualità di:

richiedente/ titolare/ legale rappresentante \_\_\_\_\_

dell'impresa/società \_\_\_\_\_

codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

☐ **associazione** (specificare): \_\_\_\_\_

☐ **studio Professionale** (specificare): \_\_\_\_\_

☐ **altro** (es.: privato cittadino, da specificare): \_\_\_\_\_

con sede (solo per forme associate): \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

nella persona di:

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tel./cell. \_\_\_\_\_

e.mail/ PEC \_\_\_\_\_

-

### procura speciale:

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o alla CCIAA;
2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
4. altro (specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento): \_\_\_\_\_

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente/ CCIAA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

## Allegato

### DICHIARA

**inoltre che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:**

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l. Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.. In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.)

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| cognome e nome | Qualifica societaria |
|                |                      |
|                |                      |
|                |                      |

#### Allegato A

**Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 (solo per le società)**

#### Il/La sottoscritto/a

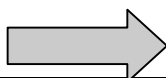
|                                                                         |               |                                               |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
| cognome                                                                 |               | nome                                          |                                       |
| luogo di nascita                                                        |               | provincia o stato estero di nascita           | data di nascita                       |
| codice fiscale                                                          |               | cittadinanza                                  | sexso<br>M F                          |
| comune di residenza                                                     |               | provincia o stato estero di residenza         | C.A.P.                                |
| via, viale, piazza, ecc.                                                |               | numero civico                                 | telefono                              |
| (per il cittadino non comunitario)<br><br>il/la sottoscritto/a dichiara | cittadinanza  | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° |                                       |
|                                                                         | rilasciato da | motivo del soggiorno                          | valido fino al                        |
|                                                                         |               |                                               | rinnovato il (o estremi raccomandata) |

#### DICHIARA

- ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- ☐ 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 e s.m.i. (antimafia)

*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.**



**Firma del Socio Amministratore**

# Allegato

## ATTO UNILATERALE D'IMPEGNO D'OBBLIGO. ARTICOLO 5, COMMA 6 DELLA DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO REGIONALE 29 OTTOBRE 1999, N. 563-13414.

Il sottoscritto ....., nato a ..... il.....residente in ....., via ....., codice fiscale ....., nella sua qualità di Socio accomandatario della ditta ....., avente sede legale in ....., via ..... codice fiscale ....., iscrizione R. E. A. presso la C.C.I.A.A. di Torino n. .... dal ....., alla presenza del Segretario Comunale, il quale interviene per il riconoscimento delle autenticità delle firme apposte in sua presenza, ai sensi dell'articolo 97, comma 4, lett. C) del TUEL 267/2000

### PREMESSO CHE

ai sensi dell'articolo 7, del D. Lgs. N. 114/1998, della L.R. n. 28/1999 e della D. C. R. n. 563-13414/1999, è stata presentata dalla ditta sopracitata in data 27 settembre 2001, protocollo n. 13289, la comunicazione per l'apertura di esercizio di vicinato, settore non alimentare, su di una superficie di mq. ....= nei locali siti in via .....

### VISTI

- a) l'articolo 5, comma 6 della D. C. R. n. 563-13414/1999, il quale dispone che la superficie di vendita degli esercizi commerciali che trattano merci ingombranti, dei quali il venditore non è in grado di effettuare la consegna immediata (mobilifici, concessionarie d'auto, legnami, materiali per l'edilizia e simili) può essere limitata alla dimensione massima degli esercizi di vicinato: la parte rimanente è attribuita a magazzini deposito o superficie espositiva;
- b) la Deliberazione di G. R. 1 marzo 2000, n. 42-29532;
- c) l'articolo 1989 del Codice Civile

### ASSUME

#### I SEGUENTI IMPEGNI NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI.....

- 1) di esercitare esclusivamente la vendita al dettaglio di ....., nella superficie di vendita pari a mq. ....= come individuati nelle planimetrie allegate alla pratica edilizia n. ...., intestata alla ditta ....., avente sede legale in ....., via ....., codice fiscale ....., iscrizione R. E. A. presso la C.C.I.A.A. di ..... n°.....;
- 2) la rimanente superficie dell'esercizio commerciale, pari a complessivi mq. ....=, il dichiarante si impegna a destinarla a sola superficie espositiva, separata da pareti continue da quella di vendita così come individuata nelle planimetrie allegate alla pratica edilizia citata;
- 3) detta superficie rimane a destinazione commerciale, come indicato nella citata pratica edilizia, per il solo utilizzo a fini espositivi;
- 4) nella superficie destinata ad esposizione l'accesso del pubblico avverrà in condizioni di sicurezza, solo se accompagnato dagli addetti alla vendita e solo per prendere visione di prodotti non immediatamente asportabili;
- 5) nella superficie espositiva non verrà svolta alcuna operazione di vendita;
- 6) gli obblighi derivanti dal presente atto d'impegno verranno trasferiti ad eventuali aventi causa, con notifica al Comune di quanto sopra;
- 7) La superficie di vendita, la superficie espositiva, dell'esercizio commerciale come di seguito specificate, non verranno modificate senza aver prima provveduto alla revisione del presente atto di impegno d'obbligo, che è immodificabile senza l'espresso consenso del Comune di .....

superficie di vendita = mq .....=

superficie di esposizione merci ingombranti = mq .....=

FIRMA \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

PER PRESA D'ATTO  
IL RESPONSABILE DELL'AREA  
Dr.....

Autenticazione ai sensi dell'articolo 97, c.4, lett. C, TUEL 267/2000  
Si attesta l'autenticità della firma apposta in mia presenza dal signor ....., nato a..... il....., residente in..., via ....., identificato mediante .....  
Il presente atto viene iscritto nel repertorio degli atti soggetti a registrazione al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE

# Allegato

## RELAZIONE TIPO DI INQUADRAMENTO DELL'INIZIATIVA SEGNALATA

(a titolo d'esempio si è scelta un'attività che apre in L.1, ma la relazione va evidentemente adeguata al caso concreto)

### ***I sottoscritto/i:***

COGNOME NOME:.....

VIA /P.ZZA: ..... N. CIV. ....

IN QUALITÀ DI :..... PROV. (.....)

Presa visione e condiviso quanto dichiarato dalla ditta che ha depositato la  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA di INIZIO ATTIVITÀ;

per consentire all'amministrazione di acquisire le opportune informazioni generali  
sull'iniziativa;

### PREDISPONE IL SEGUENTE ATTO AMMINISTRATIVO DI CONOSCENZA (ATTESTAZIONE)

Come di seguito strutturato:

#### **1 – Elementi generali e riassuntivi dell'iniziativa segnalata: esercizio di vicinato**

L'apertura dell'attività segnalata è riassumibile attraverso i seguenti elementi generali che saranno meglio dettagliati nel corpo della relazione che segue:

- a) è previsto nel territorio del Comune di ..... in Via ..... ;
- b) Il comune (..... ab.) è classificato Comune Minore (o Debole) appartenente cioè alla cosiddetta rete commerciale secondaria e deve essere individuato secondo l'intervento ufficiale della Regione Piemonte (articolo 11 indirizzi regionali) con la seguente definizione " Comune non turistico con popolazione inferiore a 3.000 abitanti, sede di un'offerta spesso non completa nella dotazione di base";
- c) si tratta di un struttura commerciale ad offerta extra-alimentare inserita in una serie di locali ubicati sotto il condominio .....
- d) si tratta di una esercizio di vicinato con superficie complessiva di mq.....,
- e) l'apertura è prevista in una zona di insediamento commerciale classificabile come localizzazione commerciale urbana non addensata (L.1),
- f) l'area già urbanizzata è compresa in zona classificata dal PRG vigente come BP2 (Area per INSEDIAMENTI TERZIARI) che ha destinazione d'uso commerciale.

## **2 – Descrizione delle caratteristiche dell'esercizio commerciale.**

L'esercizio commerciale di cui il soggetto segnalante chiede l'apertura è classificabile ai sensi dell'articolo 4 del D.L.vo 114/98 come:

per esercizi di vicinato quelli aventi superficie di vendita non superiore a 150 mq. nei comuni con popolazione residente inferiore a 10.000 abitanti.

## **3 – Descrizione dell'offerta commerciale dell'esercizio commerciale.**

L'offerta commerciale programmata dell'esercizio commerciale comprende:

vendita **extralimentari ed esattamente le seguenti specializzazioni:**

---

## **4 – Descrizione della zona di insediamento commerciale dell'insediamento.**

È necessario premettere che il Comune di ..... **ha di fatto** - alla data di presentazione della segnalazione qui descritta, secondo la procedura individuata dalla Regione Piemonte (deliberazione di Giunta Regionale 1 marzo 2000 n° 42 – 29532 Capitolo 1 punto 1) - **adeguato ai sensi dell'articolo 4 comma 1 della LR 28/99, i propri strumenti urbanistici generali e attuativi.**

La zona di insediamento rilevata ai fini commerciali si classifica come:

*Localizzazione commerciale urbana non addensata **L.1** in quanto l'area risponde alla descrizione siglata dall'articolo 14 comma 4 sub a) della DCR n° 563-13414 del 20 ottobre 1999:*

*"Si riconoscono solo nelle aree che non hanno le caratteristiche per essere classificate A.1, A.2, A.3, A.4 e A.5. Sono aree totalmente intercluse nel tessuto residenziale nell'ambito del centro abitato, preferibilmente lambite o percorse da assi viari di livello urbano. Sono candidate ad ospitare attività rivolte al servizio dei residenti o al potenziamento dell'offerta nel quadro del processo di riqualificazione urbana."*

## 5 – Compatibilità territoriale dello sviluppo.

L'area ubicata nella localizzazione riconosciuta come **L.1** è inoltre considerata conforme per la realizzazione di insediamenti commerciali nel rispetto delle norme dell'articolo 17 e dei limiti inderogabili fissati secondo la seguente tabella (tabella 6):

| Tipologie   | Superficie in Metri quadrati | Localizzazioni<br>L.1 |
|-------------|------------------------------|-----------------------|
| Vicinato    | Fino a 150                   | Sì                    |
| Medie AM 1  | Da 151 a 250                 | Sì                    |
| Medie AM 2  | Da 251 a 900                 | Sì                    |
| Medie AM 3  | Da 901 a 1500                | Sì                    |
| Medie E 1   | Da 151 a 400                 | Sì                    |
| Medie E 2   | Da 401 a 900                 | Sì                    |
| Medie E 3   | Da 901 a 1500                | Sì                    |
| Medi CC     | Da 151 a 1500                | Sì                    |
| Grandi M 1  | Da 1501 a 4500               | No                    |
| Grandi M 2  | Da 4501 a 7500               | No                    |
| Grandi M 3  | Da 7501 a 12000              | No                    |
| Grandi M 4  | > 12000                      | No                    |
| Grandi E 1  | Da 1501 a 3500               | Sì                    |
| Grandi E 2  | Da 3501 a 4500               | No                    |
| Grandi E 3  | Da 4501 a 6000               | No                    |
| Grandi E 4  | > 6000                       | No                    |
| Grandi CC 1 | Fino a 6000                  | No                    |
| Grandi CC 2 | Da 6001 a 12000              | No                    |
| Grandi CC 3 | Da 12001 a 18000             | No                    |
| Grandi CC 4 | > 18000                      | No                    |

Come si rileva la tabella consente l'iniziativa segnalata.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_