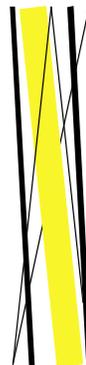


# COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO

SPAZIQUINDICI.IT



## LA PROPRIETA'

SIDEROS s.r.l. - via Francesco sforza, 1 - 20122 - Milano

## IL TECNICO INCARICATO

ARCH. PIETRO CICARDI - via Isonzo 15 - 20842 - Albiate- tel: 0362-1792753 fax 0362-1792847

ARCH. PIETRO GIOVANNI CICARDI

via Isonzo 15 - 20847 - Albiate(MI) - telefono 0362/1792753 fax 0362/1792847 e-mail: pigicicardi@tiscali.it

*P.A. di Via TORINO, 45 denominato A7\_53  
- CERNUSCO SUL NAVIGLIO - fg. 49 mapp.239*

marzo  
2016

## DOCUMENTI TECNICI E AMMINISTRATIVI:

DICHIARAZIONE DI PROPRIETA'- DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' NORME IGENICHE -RILIEVO  
ASSEVERATO- CONTEGGI-DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE COMMERCIALE

ALLEGATO

D

Milano, 09.03.2016

Il sottoscritto, **Maurizio Ceccarelli**, nato a Milano il 06.11.1948, CF CCCMRZ48S06F205U, in qualità di amministratore unico e legale rappresentante di Sideros S.r.l., con sede in Milano, via Francesco Sforza n. 1, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 04863890960, dichiara che il complesso immobiliare sito in **Cernusco sul Naviglio (MI), via Torino 45**, è di proprietà della suddetta società. Tale complesso immobiliare è censito la N.C.E.U. del Comune di Cernusco sul Naviglio come segue:

- Foglio 49, mappale 188;
- Foglio 49, mappale 239, sub 701, categoria D/7, rendita Euro 28.026,00;
- Foglio 49, mappale 239, sub 702, categoria A/3, rendita Euro 440,28.

Maurizio Ceccarelli  
Amministratore Unico Sideros S.r.l.



.....

**PIETRO GIOVANNI CICARDI**  
ARCHITETTO

VIA ISONZO, 15 | 20042 ALBIATE (MI)  
TEL. 0362 1792753 | FAX 0362 1792847

CF CCRPRG56D16L4340  
PI 02645800968  
PIGICICARDI@TISCALI.IT

Spett.le  
SERVIZIO URBANISTICA  
Via Tizzoni 2  
CERNUSCO SUL NAVIGLIO  
Provincia di MILANO

Il sottoscritto Architetto **PIETRO GIOVANNI CICARDI**, con studio in Albiate via Isonzo n.15 cod. fisc. CCRPRG56D16L4340 P.IVA 02645800968 iscritto all'Albo professionale degli Architetti della Provincia di Monza e della Brianza al n.375, in qualità di progettista del **P.A. di via Torino 45 denominato A7\_53**,

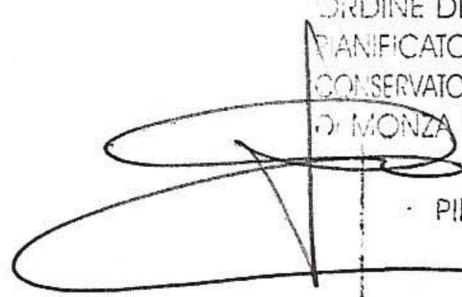
**ASSEVERA**

La conformità del progetto P.A. alle norme igienico-sanitarie vigenti ai sensi dell'art.20 comma 1) del DPR n.380/2001 e s.m.i.

Lì Albiate, marzo 2016

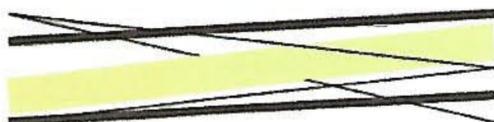
IL PROFESSIONISTA

ORDINE DEGLI ARCHITETTI,  
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E  
CONSERVATORI DELLA PROVINCIA  
DI MONZA E DELLA BRIANZA



PIETRO GIOVANNI  
CICARDI  
ARCHITETTO

375



SPAZIOQUINDICI.IT

*Besana in Brianza, 6 Febbraio 2015*

**oggetto: Rilievo topografico celerimetrico in Cernusco sul Naviglio via Torino 45**

*Il sottoscritto geometra ZORLONI VITTORIO con studio professionale in Besana in Brianza piazza Ferrari 9 (tel.0362995650), iscritto all'Albo dei geometri di Monza e della Brianza al n° 759, quale tecnico rilevatore*

*assevera*

*- che la tavola n 1 è stata realizzata sulla base delle misure assunte sul posto e che la tabella delle coordinate sotto riportata è la risultante del rilievo topografico celerimetrico dello stato attuale dei luoghi eseguita con stazione totale Sokkia set530r precisione angolare 5" canocchiale 30x distanziometro elettro ottico precisione distanza con prisma +/- (2+2 ppm x distanza in mm).*

*- che il lotto identificato dalla spezzata congiungente i punti 108-102-104-111-108 ha una superficie pari a mq 7856,66*

# STUDIO TECNICO ASSOCIATO POZZI ZORLONI

Piazza Cardinal Ferrari, 9  
20842 BESANA IN BRIANZA fraz Montesiro  
Tel. 0362/995650 - 0362/941528 Fax 0362/996162  
pz.studio@email.it  
C.F. - P. IVA 02774290965

geom. Michele Pozzi - geom. Vittorio Zorloni

## TABELLA DELLE COORDINATE RILEVATE

PUNTO	QUOTA	DESCRIZIONE	COORDINATE		PUNTO	QUOTA	DESCRIZIONE	COORDINATE	
			X	Y				X	Y
101	0,00	spigolo recinzione	0,000	0,000	186	-0,10	tombino	-5,293	49,433
102	non rilevata	spigolo recinzione	113,289	61,456	187	-0,11	tombino	6,694	53,677
103	non rilevata	spigolo fabbricato	113,314	45,296	188	-0,11	tombino	18,542	53,656
104	non rilevata	spigolo recinzione	113,384	-3,233	189	0,00	tombino	24,550	51,987
105	non rilevata	spigolo recinzione	20,131	-3,040	190	-0,01	tombino	24,743	51,416
106	non rilevata	spigolo recinzione	16,690	-0,050	191	-0,13	tombino	33,321	53,725
107	non rilevata	spigolo recinzione	9,682	-0,009	192	-0,12	tombino	49,148	53,675
108	non rilevata	su recinzione	-10,527	59,069	193	-0,11	tombino	62,425	53,534
109	0,00	spigolo recinzione	-2,504	-0,004	194	-0,15	tombino	76,876	53,721
110	0,01	spigolo recinzione	-5,824	-3,057	195	-0,13	tombino	90,767	53,693
111	non rilevata	su recinzione	-10,633	-3,048	196	-0,20	tombino	103,085	53,674
112	-0,06	spigolo fabbricato	-5,588	48,199	197	-0,13	tombino	105,382	43,936
113	-0,05	spigolo fabbricato	103,187	48,208	198	-0,18	tombino	107,461	41,556
114	-0,09	spigolo fabbricato	103,204	23,147	199	-0,19	tombino	108,249	41,622
115	-0,07	spigolo fabbricato	-5,632	23,147	200	-0,26	tombino	109,882	39,726
127	-0,01	spigolo fabbricato	26,042	51,327	201	-0,10	tombino	109,044	22,468
128	-0,01	spigolo fabbricato	32,036	51,307	202	-0,17	tombino	103,376	16,343
129	-0,01	spigolo fabbricato	40,280	50,618	203	-0,14	tombino	108,193	6,570
130	-0,02	spigolo fabbricato	45,419	50,605	204	-0,17	tombino	102,651	7,162
131	-0,03	spigolo fabbricato	50,946	51,278	205	-0,18	tombino	100,400	7,081
132	-0,02	spigolo fabbricato	57,689	51,309	206	-0,12	tombino	90,085	6,918
133	-0,02	spigolo fabbricato	66,775	51,334	207	-0,12	tombino	85,080	7,066
134	-0,02	spigolo fabbricato	84,742	51,327	208	-0,14	tombino	84,835	16,423
135	-0,06	spigolo fabbricato	97,185	51,330	209	-0,07	tombino	72,333	11,552
136	non rilevata	spigolo fabbricato	99,877	51,340	210	-0,21	tombino	67,907	3,155
137	non rilevata	spigolo fabbricato	30,414	22,197	211	-0,30	tombino	67,426	16,428
138	non rilevata	spigolo fabbricato	30,414	19,225	212	-0,34	tombino	49,067	16,351
139	non rilevata	spigolo fabbricato	67,190	19,240	213	-0,35	tombino	30,981	16,252
140	non rilevata	spigolo fabbricato	67,190	22,197	214	-0,19	tombino	29,300	10,650
141	non rilevata	spigolo fabbricato	109,797	61,165	215	-0,14	tombino	28,771	3,347
142	-0,22	spigolo fabbricato	109,790	45,314	216	-0,06	tombino	20,403	2,058
143	non rilevata	spigolo recinzione	113,114	45,297	217	-0,03	tombino	17,794	20,883
144	non rilevata	spigolo recinzione	112,976	2,294	218	-0,15	tombino	6,480	10,527
145	non rilevata	spigolo fabbricato	91,190	22,197	219	-0,02	tombino	1,807	21,440
146	non rilevata	spigolo fabbricato	6,414	22,197	220	-0,12	tombino	-10,541	-7,348
149	non rilevata	spigolo recinzione	-8,638	58,705	221	-0,23	tombino	26,045	-5,552
150	non rilevata	spigolo recinzione	106,596	60,894	222	-0,10	tombino	58,114	-5,360
151	non rilevata	albero	58,846	12,122	223	-0,52	tombino	68,796	-8,417
152	non rilevata	albero	54,151	8,909	224	-0,56	tombino	75,344	-6,292
153	non rilevata	albero	48,796	12,283	225	-0,59	tombino	80,178	-6,409
154	non rilevata	albero	43,834	8,785	226	-0,62	tombino	85,656	-6,540
155	non rilevata	albero	106,972	-10,746	227	-0,56	tombino	90,367	-7,109
156	non rilevata	albero	101,747	-10,703	228	-0,64	tombino	100,220	-6,836
157	non rilevata	albero	89,850	-10,680	230	-0,16	tombino	41,458	2,380
158	non rilevata	albero	84,257	-10,489	231	-0,20	tombino	45,585	3,248
159	non rilevata	albero	34,520	-10,704	233	-0,33	ciglio strada-asfalto	59,569	-13,944
160	non rilevata	albero	28,525	-10,674	234	-0,54	ciglio strada-asfalto	118,898	-14,118
161	non rilevata	albero	23,153	-10,632	235	-0,52	ciglio strada-asfalto	119,855	-22,187
162	non rilevata	albero	-0,677	-10,658	236	-0,26	ciglio strada-asfalto	49,294	-22,149
163	non rilevata	albero	-8,215	-10,616	237	0,02	ciglio strada-asfalto	-14,153	-22,064
166	non rilevata	albero	-0,654	-25,535	244	-0,02	cordala	-8,596	2,406
167	non rilevata	albero	5,109	-25,447	245	-0,04	cordala	-5,635	7,371
168	non rilevata	albero	49,040	-25,583	246	-0,04	cordala	-2,041	8,381
169	non rilevata	albero	53,873	-25,620	247	-0,03	cordala	-0,378	8,766
170	non rilevata	albero	67,044	-25,681	248	-0,03	cordala	1,789	7,439
171	non rilevata	albero	72,526	-25,642	249	0,04	cordala	1,755	0,468
172	non rilevata	albero	85,100	-25,624	250	-0,46	traliccio	62,945	-6,172
173	non rilevata	albero	99,130	-25,800	251	-0,34	palo luce	117,895	-25,533
174	non rilevata	albero	104,818	-25,727	252	-0,31	palo luce	100,473	-25,724
175	-0,17	cordolo	58,883	13,229	253	non rilevata	palo luce	52,559	-25,766
176	-0,18	cordolo	59,680	11,768	254	-0,11	palo luce	3,922	-25,616
177	non rilevata	cordolo	59,472	9,104	256	non rilevata	spigolo fabbricato	99,448	-35,288
178	-0,08	cordolo	59,080	7,805	257	non rilevata	spigolo fabbricato	95,728	-35,266
179	non rilevata	cordolo	57,898	7,105	258	-0,02	cordolo	87,332	-35,250
180	-0,01	cordolo	41,192	7,089	259	-0,01	cordolo	23,687	-35,200
181	-0,23	cordolo	41,104	11,704	260	-0,05	cordolo	17,516	-35,234
182	-0,25	cordolo	42,598	13,113	261	-0,08	cordolo	13,941	-35,207
183	-0,19	tombino	-8,656	52,700	262	0,00	spigolo recinzione	2,225	-35,332
184	-0,15	tombino	-8,417	49,594	263	0,07	spigolo recinzione	-18,073	-35,189
185	-0,21	tombino	-5,508	53,613	264	0,17	spigolo recinzione	-33,819	-35,205

In Fede



## VERIFICHE PARAMETRI DEL LOTTO al mapp 239 Fg. 49

VERIFICA SLP MASSIMA CONSENTITA Indice edificazione 1/1 mq/mq					
Sup fondiaria	7.856,66	Vedi tav. 1 rilievo asseverato			
SLP massima consentita	7.856,66 X	1,00	mq	7.856,66	
SLP di progetto	3.733,74 <	7.856,66	mq		

Superfici di parcheggio privato						
	PT	P1°				
SLP TOTALE di cambio d'uso	2.634,21	490,62	mq	x	3,30	10.311,94 MC
SLP produttiva		608,91	mq	x	3,30	2.009,40 MC
<b>TOTALE SLP</b>	<b>2.634,21</b>	<b>1.099,53</b>			<b>3.733,74</b>	<b>SLP TOTALE IN PROGETTO</b>
Mq di parcheggio privato necessari cambio d'uso (1/10)	12.321,34 X	0,10	mq	1.232,13		
<b>TOT sup. PARCH. PRIVATO NECESSARIA</b>			<b>mq</b>	<b>1.232,13</b>		

<b>Mq parcheggio privato in progetto</b>			<b>1.245,20 mq (1*)</b>	<b>&gt;</b>	<b>1.232,13</b>
--	--	--	-------------------------	-------------	-----------------

Rapporto di copertura			
Sup fondiaria	7.856,66		
Sup. coperta	2.781,23		
Tot sup scoperta	5.075,43		
rapp copertura max 60% sup fondiaria permessa	<b>4.714,00 &gt;</b>	<b>2.781,23</b>	

Sup. Permeabile necessaria			
----------------------------	--	--	--

Sup. Permeabile necessaria	7.856,66 X	0,10 mq	<b>785,67</b>
sup da asservire al lotto 238			<b>120,00</b>
(Asservimento in forza dell'atto pubblico: Notaio Orrù – repertorio 188432			905,67
Racc.26551 del 03/08/2015 reg. Milano4 01/09/2015 n°36201/serie 1T)			
Sup Permeabile in progetto			906,18 > 905,67

(1\*) Verifica indicativa da dimostrare in sede di p.d.c / d.i.a

<b>Superfici a servizi/parcheggi pubblici necessari</b>				
SLP alimentare PT 1	1.337,50			
SLP non alimentare PT_2_3	1.296,71			
SLP non alimentare P1°	490,62			
	3.124,83			
<b>CALCOLO SUP. A SERVIZI</b>				
SLP Alimentare	1.337,50	1.337,50	150%	2.006,25
SLP non alimentare	1.787,33	1.787,33	100%	1.787,33
				3.793,58
<b>Sup. a servizi necessari</b>		<b>mq</b>		<b>3.793,58</b>
<b>Superfici a servizi/parcheggio in progetto</b>				
		<b>mq</b>	<b>3.836,58</b>	<b>&gt; 3.793,58</b>
<b>Superfici a parcheggio pubblico MINIMA</b>				
SLP Alimentare	1.337,50	1.337,50	100%	1.337,50
SLP non alimentare PT	1.787,33	1.787,33	75%	1.340,50
		<b>mq</b>		<b>2.678,00</b>
<b>Superfici a parcheggio pubblico in progetto</b>				
Sup. a servizi				3.836,58
sup drenante in deduzione				649,47
		<b>mq</b>	<b>3.187,11</b>	<b>&gt; 2.678,00</b>
<b>Superfici di vendita</b>		<b>SUP. di vendita max consentita</b>		<b>mq 2.500,00</b>
Sup. vendita alimentare	912,20			
Sup. vendita NON alim_1	601,98			
Sup. vendita NON alim_2	493,67			
Sup. vendita NON alim_3 P1°	459,26			
<b>TOTALE SUP.DI VENDITA progetto</b>	<b>2.467,11</b>	<b>&lt;</b>	<b>2.500,00</b>	



CERNUSCO S/N  
 UFFICIO PROTOCOLLO  
 ARRIVATA IL  
 02 NOV 2015

MOD.COM 2			<b>copia per il Comune</b>	
<b>ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETAGLIO - MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA</b>				
<b>DI AUTORIZZAZIONE</b>				
<b>Al Comune di * CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)</b>				
D.L.vo 114/1998 (artt. 8,9,10, comma 5), il sottoscritto				
Cognome CECCARELLI Nome MAURIZIO				
C.F. CCCMRZ48S06F205U				
Data di nascita	06/11/48	Cittadinanza	ITALIANA	Sesso
				M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato	ITALIA	Provincia	MI	Comune
				MILANO
Residenza:	Provincia	MI	Comune	MILANO
	Via, Piazza, ecc.	STEFANINI	N. 2	C.A.P. 20100
<b>in qualità di:</b>				
<input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale				
Partita IVA (se già iscritto)				
con sede nel Comune di				
Via, Piazza, ecc.				
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)				
CCIAA di				
<input checked="" type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società :				
Cod. fiscale				
O4863890960				
Partita IVA (se diversa da C.F.)				
denominazione. o ragione sociale				
SIDEROS S.R.L.				
con sede nel Comune di				
MILANO				
Via, Piazza, ecc.				
FRANCESCO SFORZA				
N. 1				
C.A.P. 20122				
Tel.				
N. d'iscrizione al Registro Imprese				
O4863890960				
CCIAA di				
MILANO				
<b>Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:</b>				
MEDIA STRUTTURA <input checked="" type="checkbox"/>				
GRANDE STRUTTURA <input type="checkbox"/>				
<b>A APERTURA DI ESERCIZIO</b>				
A1	NUOVO ESERCIZIO			<input checked="" type="checkbox"/>
A2	CONCENTRAZIONE			<input type="checkbox"/>
<b>B VARIAZIONI</b>				
B1	TRASFERIMENTO DI SEDE			<input type="checkbox"/>
B2	AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA			<input type="checkbox"/>
B3	AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO			<input type="checkbox"/>
B4	ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO			<input type="checkbox"/>
<b>dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:</b>				

i estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va											
della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni											
l'effettuazione delle variazioni richieste.											
<b>SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO</b>											
<b>INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO</b>											
Comune CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)						C.A.P. 20063					
Via, Viale, Piazza, ecc. TORINO						N. 45					
<b>SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA</b>											
Alimentare				<input checked="" type="checkbox"/>		mq. 900					
Non alimentare				<input checked="" type="checkbox"/>		mq. 1.588,59					
<b>Tabelle speciali</b>											
Generi di monopolio			farmacie			Carburanti			mq.		
<b>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</b>						mq. 3.735,59					
(compresa la superficie adibita ad altri usi)											
<b>A CARATTERE</b>											
Permanente				<input checked="" type="checkbox"/>							
Stagionale				<input type="checkbox"/>		dal ___ / ___ / ___			al ___ / ___ / ___		
<b>INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE</b>						SI <input checked="" type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>		
se <b>SI</b> indicare:		DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____									
		Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____									
<b>SPECIFICARE SE:</b>											
<input checked="" type="checkbox"/>		A1 - NUOVO ESERCIZIO									
<input type="checkbox"/>		A2 - CONCENTRAZIONE di N. _____ esercizi di seguito indicati:									
Titolare _____						C. F.					
Indirizzo _____						N. autorizzazione _____ in data _____					
						mq.					
Titolare _____						C. F.					
Indirizzo _____						N. autorizzazione _____ in data _____					
						mq.					
Titolare _____						C. F.					

Indirizzo				N. autorizzazione _____ in data _____			
				mq.			
<b>SEZIONE B - VARIAZIONI</b>							
L' ESERCIZIO UBICATO NEL							
Comune _____				C.A.P.			
Via, Viale, Piazza, ecc MONZA				N.			
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA							
Alimentare				mq.			
Non alimentare				mq.			
Tabelle speciali							
Generi di monopolio				Farmacie			
				Carburanti			
				mq.			
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO							
(compresa la superficie adibita ad altri usi)				mq.			
A CARATTERE							
Permanente							
Stagionale				dal ____/____/____		al ____/____/____	
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE							
				SI		NO	
se <b>SI</b> indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE							
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____							
<b>SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:</b>							
B1		B2		B3		B4	
<b>SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE *</b>							
SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:							
Via, Viale, Piazza, ecc. _____				N.			
				C.A.P.			
SUPERFICIE DI VENDITA							
Alimentare				mq.		con ampliamento	
						con riduzione	
Non alimentare				mq.		con ampliamento	
						con riduzione	
Tabelle speciali							
Generi di monopolio				Farmacie			
				Carburanti			
mq.				con ampliamento		con riduzione	
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO							
(compresa la superficie adibita ad altri usi)				mq.			
INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE							
				SI		NO	

se <b>SI</b> indicare:		DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____					
		Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____					
* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (per le medie strutture fino ai limiti consentiti) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.							
<b>SEZIONE B2 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA *</b>							
LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:							
Alimentare		<input type="checkbox"/>					mq. <input type="text"/>
Non alimentare		<input type="checkbox"/>					mq. <input type="text"/>
<b>Tabelle speciali</b>							
Generi di monopolio		<input type="checkbox"/>	Farmacie	<input type="checkbox"/>	Carburanti	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="text"/>
<b>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</b>							
(compresa la superficie adibita ad altri usi)						mq. <input type="text"/>	
* Per le medie strutture l'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti.							
<b>SEZIONE B3 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO*</b>							
LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:							
Alimentare		<input type="checkbox"/>					mq. <input type="text"/>
Non alimentare		<input type="checkbox"/>					mq. <input type="text"/>
<b>Tabelle speciali</b>							
Generi di monopolio		<input type="checkbox"/>	Farmacie	<input type="checkbox"/>	Carburanti	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="text"/>
<b>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</b>							
(compresa la superficie adibita ad altri usi)						mq. <input type="text"/>	
PER ACCORPAMENTO DI N. <input type="text"/> esercizi di seguito indicati:							
Titolare _____				C. F. <input type="text"/>			
Indirizzo _____				N. autorizzazione _____ in data _____			
				mq. <input type="text"/>			
Titolare _____				C. F. <input type="text"/>			
Indirizzo _____				N. autorizzazione _____ in data _____			
				mq. <input type="text"/>			
Titolare _____				C. F. <input type="text"/>			

Indirizzo _____		N. autorizzazione _____ in data _____	
		mq.	
* Per le medie strutture l'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti			
<b>SEZIONE B4 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO</b>			
SARA' AUMENTATA LA SUPERFICIE DEL SETTORE		Alimentare * <input type="checkbox"/>	Non alimentare <input type="checkbox"/>
Tabelle speciali			
Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>	mq.
con la seguente redistribuzione della superficie:			
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA			
Alimentare <input type="checkbox"/>		mq.	
Non alimentare <input type="checkbox"/>		mq.	
Tabelle speciali			
Generi di monopolio <input type="checkbox"/>	Farmacie <input type="checkbox"/>	Carburanti <input type="checkbox"/>	mq.
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO			
(compresa la superficie adibita ad altri usi)		mq.	
* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.			
<b>EL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE</b>			
<b>CITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE</b>			
<b>PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C</b>			
Attività prevalente: Grande Magazzino - attività di vendita di prodotti non alimentari con superficie superiore a 400 mq a libero servizio - self service			
Attività secondaria: _____			
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:			
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE <input checked="" type="checkbox"/>		ALLEGATI: A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante			

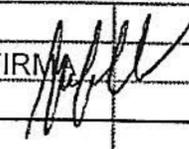
*Prof. [Signature]*

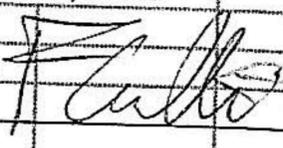
HC



Data <u>12/5/2015</u>							
<b>SPAZIO RISERVATO AL COMUNE</b>							
		<b>MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA</b>					
		<b>AUTORIZZAZIONE</b>					
Il Comune di							
		<b><u>AUTORIZZA</u></b>					
<b>DATI DEL RICHIEDENTE:</b>		Cognome _____ Nome _____					
		_____					
		_____					
all'apertura		<input type="checkbox"/>	al trasferimento	<input type="checkbox"/>			
all'ampliamento		<input type="checkbox"/>	all'estensione del settore merceologico	<input type="checkbox"/>			
<b>INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE:</b>							
		_____					
		_____					
<b>SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO</b>		mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<b>SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO</b>		mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
(compresa la superficie adibita ad altri usi)							
<b>SETTORE MERCEOLOGICO:</b>		Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
		Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<b>EVENTUALI PRESCRIZIONI:</b>							



<b>(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)</b>			
6.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:	
6.1	<input type="checkbox"/>	essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di..... n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.....	
6.2	<input type="checkbox"/>	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:	
		nome dell'Istituto .....	sede .....
		oggetto del corso .....	anno di conclusione .....
6.3	<input type="checkbox"/>	di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari	
		tipo di attività .....	dal ..... al .....
		n. iscrizione Registro Imprese .....	CCIAA di ..... n. R.E.A.....
6.4	<input type="checkbox"/>	di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari	
		nome impresa .....	sede .....
		nome impresa .....	sede .....
		quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .....	al .....
		quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .....	al .....
<b>Solo per le società</b>			
7.	<input type="checkbox"/>	Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. .... che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.	
<i>Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.</i>			
<b>FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante</b>			
DATA .....			
<b>ALLEGATO A</b>			
<b>DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998</b>			
<i>è compilato il quadro autocertificazione)</i>			
<b>Cognome</b> CECCARELLI <b>Nome</b> MAURIZIO			
<b>C.F.</b> CCCMRZ48S06F205U			
<b>Data di nascita</b> 06/11/48 <b>Cittadinanza</b> ITALIANA <b>Sesso:</b> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
<b>Luogo di nascita:</b> Stato ITALIA <b>Provincia</b> MI <b>Comune</b> MILANO			
<b>Residenza:</b> <b>Provincia</b> MI <b>Comune</b> MILANO			
<b>Via, Piazza, ecc.</b> STEFANINI <b>N.</b> 2 <b>C.A.P.</b> 20100			
<b>DICHIARA:</b>			
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.			
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).			
<i>Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.</i>			
Data .....12/5/2015.....			FIRMA 
<b>Cognome</b> CECCARELLI <b>Nome</b> FRANCO			
<b>C.F.</b> CCCFNC52T21F205P			
<b>Data di nascita</b> <b>Cittadinanza</b> <b>Sesso:</b> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
<b>Luogo di nascita:</b> Stato ITALIA <b>Provincia</b> MI <b>Comune</b> MILANO			
<b>Residenza:</b> <b>Provincia</b> MI <b>Comune</b> MILANO			
<b>Via, Piazza, ecc.</b> CARNEVALI <b>N.</b> 116 <b>C.A.P.</b> 20100			
<b>DICHIARA:</b>			
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.			

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).											
<i>Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.</i>											
Data ....12/5/2015.....								FIRMA 			
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.			
<b>DICHIARA:</b>											
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.											
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).											
<i>Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.</i>											
Data .....								FIRMA			
<b>ALLEGATO A</b>											
<b>DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998</b>											
<i>è compilato il quadro autocertificazione)</i>											
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.			
<b>DICHIARA:</b>											
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.											
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).											
<i>Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.</i>											
Data .....								FIRMA			
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.			
<b>DICHIARA:</b>											

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.												
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).												
<i>Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.</i>												
Data .....										FIRMA		
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.				
<b>DICHIARA:</b>												
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.												
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).												
<i>Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.</i>												
Data .....										FIRMA		
<b>ALLEGATO B</b>												
<b>DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO</b>												
<i>(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)</i>												
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.				
<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE della società <input type="checkbox"/> DESIGANTO PREPOSTO dalla società in data .....												
<b>DICHIARA:</b>												
1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.												
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).												
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:												
3.1 <input type="checkbox"/> essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC ) presso la CCIAA di..... con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.....												
3.2 <input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare												
nome dell'Istituto .....						sede .....						
oggetto del corso .....						anno di conclusione .....						
3.3 <input type="checkbox"/> di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari												
tipo di attività .....						dal .....		al .....				
n. iscrizione Registro Imprese .....						CCIAA di .....		n. R.E.A.....				
3.4 <input type="checkbox"/> di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari												

nome impresa .....	sede .....
nome impresa .....	sede .....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .....	al .....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .....	al .....
<b>Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.</b>	
FIRMA	
Data .....	
<b>ALLEGATO C</b>	
<b>ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO</b>	
<b>Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare</b>	
- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)	
- supermercati (oltre 400 mq - self service)	
- altro (minimercati, prodotti surgelati)	
<b>Esercizi specializzati a prevalenza alimentare</b>	
Frutta e verdura	
Carne e prodotti a base di carne	
Pesci, crostacei, molluschi	
Pane, pasticceria, dolci	
Bevande (vini, olii, birra ed altre)	
Tabacco e altri generi di monopolio	
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto)	
<b>Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare</b>	
Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)	
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)	
<b>Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare</b>	
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	