



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



- ☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento  
☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + SCIA  
☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + SCIA UNICA  
☐ Domanda di autorizzazione per avvio, trasferimento di sede, ampliamento + altre domande

## Domanda di autorizzazione per l'esercizio di media o grande struttura di vendita

Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222 e Legge Regionale 02/02/2010, n. 6

### Il sottoscritto

|                                                                                                 |        |                             |                             |                               |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Cognome                                                                                         |        | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |
| Data di nascita                                                                                 |        | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |
| Residenza                                                                                       |        |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                       | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Scala Piano SNC CAP           |
| Telefono cellulare                                                                              |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) |        |                             |                             |                               |                               |
| Ruolo                                                                                           |        |                             |                             |                               |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                   |        |                             |                             | Tipologia                     |                               |
| Sede legale                                                                                     |        |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                       | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Scala Piano SNC CAP           |
| Codice Fiscale                                                                                  |        |                             | Partita IVA                 |                               |                               |
| Telefono                                                                                        |        | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                        |        |                             |                             | Provincia                     | Numero Iscrizione             |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)                                       |        |                             |                             | Provincia                     | Numero iscrizione             |
| Posizione INAIL                                                                                 |        |                             | Codice INAIL impresa        |                               |                               |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività di**

Attività svolta

**con sede operativa in**

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**relativamente all'attività di**

Tipo attività

- ☐ media struttura di vendita
- ☐ grande struttura di vendita
- ☐ vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici

(il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo)

**TRASMETTE**

domanda di autorizzazione relativa

- ☐ all'avvio dell'esercizio commerciale
- ☐ alla modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
- ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
- ☐ ampliamento

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

**1 - avvio dell'attività**

Modalità di vendita

- ☐ vendita al dettaglio superficie di vendita  m<sup>2</sup>
- ☐ vendita congiunta al dettaglio e all'ingrosso superficie di vendita  m<sup>2</sup>

Esercizio a carattere

- ☐ permanente
- ☐ stagionale dal  al

Tipo esercizio

- ☐ nuovo esercizio
- ☐ concentrazione dei seguenti esercizi

| Comune | Numero autorizzazione | Data | Superficie |
|--------|-----------------------|------|------------|
|        |                       |      |            |
|        |                       |      |            |
|        |                       |      |            |
|        |                       |      |            |
|        |                       |      |            |

|                                                                                                                       |                       |                       |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Esercizio collocato in centro commerciale                                                                             |                       |                       |                |
| <input type="radio"/>                                                                                                 | si                    | denominazione         |                |
| <input type="radio"/>                                                                                                 | no                    |                       |                |
| Settori merceologici                                                                                                  |                       |                       |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | alimentare            | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | non alimentare        | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| Superficie di vendita complessiva                                                                                     |                       |                       |                |
|                                                                                                                       | m <sup>2</sup>        |                       |                |
| Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita a altri usi                                  |                       |                       |                |
|                                                                                                                       | m <sup>2</sup> di cui |                       |                |
| Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare                                                                 |                       |                       |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | merci ingombranti     | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| (indicare la superficie di vendita convenzionale calcolata in misura di 1/8 della superficie lorda di pavimentazione) |                       |                       |                |
| Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali                                                       |                       |                       |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | generi di monopolio   | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | farmacie              | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | carburanti            | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |

## 2 - trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale

### Collocazione precedente

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                                                                                                                       |                       |                       |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Esercizio collocato in centro commerciale                                                                             |                       |                       |                |
| <input type="radio"/>                                                                                                 | si                    | denominazione         |                |
| <input type="radio"/>                                                                                                 | no                    |                       |                |
| Nuova collocazione                                                                                                    |                       |                       |                |
| Esercizio collocato in centro commerciale                                                                             |                       |                       |                |
| <input type="radio"/>                                                                                                 | si                    | denominazione         |                |
| <input type="radio"/>                                                                                                 | no                    |                       |                |
| Settori merceologici                                                                                                  |                       |                       |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | alimentare            | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | non alimentare        | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| Superficie di vendita complessiva                                                                                     |                       |                       |                |
|                                                                                                                       | m <sup>2</sup>        |                       |                |
| Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita a altri usi                                  |                       |                       |                |
|                                                                                                                       | m <sup>2</sup> di cui |                       |                |
| Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare                                                                 |                       |                       |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | merci ingombranti     | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| (indicare la superficie di vendita convenzionale calcolata in misura di 1/8 della superficie lorda di pavimentazione) |                       |                       |                |
| Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali                                                       |                       |                       |                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | generi di monopolio   | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | farmacie              | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | carburanti            | superficie di vendita | m <sup>2</sup> |

### 3 - ampliamento

#### Tipologia ampliamento

- ☐ la superficie di vendita sarà modificata
- ☐ i settori di vendita e/o tabelle speciali varieranno per
- ☐ aggiunta di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali
  - ☐ eliminazione di settori e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali
  - ☐ sostituzione di settore e/o di prodotti appartenenti alle tabelle speciali preesistenti

#### Settori merceologici

- ☐ alimentare superficie di vendita da  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup>
- ☐ non alimentare superficie di vendita da  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup>

#### Superficie di vendita complessiva

da  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup>

#### Superficie lorda di pavimento complessiva compresa la superficie adibita a altri usi

da  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup> di cui

#### Vendita di merci ingombranti – settore non alimentare

- ☐ merci ingombranti superficie di vendita da  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup>

(indicare la superficie di vendita convenzionale calcolata in misura di 1/8 della superficie lorda di pavimentazione)

#### Vendita di prodotti appartenenti alle seguenti Tabelle speciali

- ☐ generi di monopolio superficie di vendita  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup>
- ☐ farmacie superficie di vendita  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup>
- ☐ carburanti superficie di vendita  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup>

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☒ di aver rispettato la normativa vigente in materia di prevenzione incendi
- ☒ di aver rispettato la normativa relativa alle superfici da destinare a parcheggio, a sosta e a movimentazione merci
- ☐ di aver rispettato quanto riportato nel Paragrafo 3.4 della Deliberazione della Giunta Regionale 20/12/2013, n. 10/1193 ovvero il promotore può attestare la sua assenza dei soli requisiti professionali purchè dichiarare che gli stessi saranno posseduti dai richiedenti le singole autorizzazioni discendenti dalla autorizzazione commerciale unitaria
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### Solo nel caso di settore alimentare:

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- ☐ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:
- ☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

| Nome dell'istituto   | Sede dell'istituto   |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Oggetto del corso    | Anno di conclusione  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- ☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

| Tipo di attività     | Svolta dal           | Svolta fino al       |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                                                                                                               |                                 |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|                                                                                                               |                                 |                   |
|                                                                                                               |                                 |                   |
| <b>Codice fiscale</b>                                                                                         | <b>Iscrizione alla CCIAA di</b> | <b>Numero REA</b> |
|                                                                                                               |                                 |                   |
| <b>Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di</b> | <b>Numero registrazione</b>     |                   |
|                                                                                                               |                                 |                   |

- ☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| <b>Titolo</b>                | <b>Altra posizione</b>           |
|                              |                                  |
| <b>Nome impresa</b>          | <b>Sede impresa</b>              |
|                              |                                  |
| <b>Iscritto all'INPS dal</b> | <b>Iscritto all'INPS fino al</b> |
|                              |                                  |

- ☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <b>Nome dell'istituto</b>  | <b>Sede dell'istituto</b> |
|                            |                           |
| <b>Anno di conclusione</b> | <b>Oggetto del corso</b>  |
|                            |                           |

- ☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| <b>Numero decreto</b> | <b>Data decreto</b> |
|                       |                     |

- ☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto
- ☐ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| <b>Provincia della CCIAA</b> | <b>Anno di iscrizione</b> |
|                              |                           |

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

|             |               |
|-------------|---------------|
| <b>Anno</b> | <b>Presso</b> |
|             |               |

- ☐ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

|             |               |
|-------------|---------------|
| <b>Anno</b> | <b>Presso</b> |
|             |               |

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

- ☐ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

## rischio incendio

### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per rischio incendio

- ☐ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ☐ l'attività rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi
- ☐ ha ottenuto certificato di prevenzione incendi (CPI)
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ ha presentato segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
- (in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')
- | Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |
- ☐ presenta congiuntamente la documentazione per la segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
- (in questo caso la presente domanda di autorizzazione sarà considerata come 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA' o 'DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI')

- ☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
- ☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA:  
Il/la sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.
- ☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA:  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- ☐ DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI:  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **referente per la pratica**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- ☒ planimetria quotata dei locali
- ☐ rapporto di impatto per grandi strutture di vendita
- ☐ relazione di compatibilità degli impatti per medie strutture di vendita
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

**SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

*(Domanda di autorizzazione + SCIA nel caso di una sola segnalazione o comunicazione; domanda di autorizzazione + SCIA UNICA negli altri casi)*

- ☐ SCIA prevenzione incendi  
*(in caso di esercizio con superficie totale lorda, comprensiva di servizi e depositi (es. magazzini), superiore a 400 m<sup>2</sup>, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151, ovvero In caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero in caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 m<sup>3</sup>)*
- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  
*(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)*
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ☐ SCIA per la vendita di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati all'alimentazione animale
- ☐ SCIA per la vendita di prodotti fitosanitari
- ☐ comunicazione per la vendita di farmaci da banco e medicinali veterinari
- ☐ comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione
- ☐ comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (Decreto Legislativo 26/10/1995, n. 504)
- ☐ comunicazione per la vendita all'ingrosso

**RICHIESTA DI ACQUISIZIONE DI ALTRE AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

- ☐ documentazione per la richiesta di riconoscimento per la produzione e la commercializzazione dei prodotti di origine animale
- ☐ documentazione per la richiesta dell'autorizzazione di pubblica sicurezza per la vendita di oggetti preziosi
- ☐ documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita di armi diverse da quelle da guerra
- ☐ documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per la vendita online di farmaci da banco
- ☐ documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Luogo

Data

il dichiarante

presentazione non usare per