

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO - MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA**  
**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

Al Comune di *	COLLECCHIO	0	3	4	0	0	9
----------------	------------	---	---	---	---	---	---

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 8,9,10, comma 5), **il sottoscritto**

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

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

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

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

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ - fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto)

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società'**

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

[illegible]

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese	CCIAA di
------------------------------------	----------

tel. \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ - fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:**

## MEDIA STRUTTURA |\_\_|

**GRANDE STRUTTURA** |      |

**A APERTURA DI ESERCIZIO**

A1 NUOVO ESERCIZIO\_\_\_\_\_

A2 CONCENTRAZIONE\_\_\_\_\_

[illegible]

B1 TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_

## B2 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA

### B3 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO

B4 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

## CHIEDE

Per il ritiro dell'autorizzazione di essere avvisato tramite: ☐ telefono ☐ cellulare ☐ fax ☐ e-mail

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

# COMPILARE IN STAMPATELLO



**SEZIONE B- VARIAZIONI**

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | |

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. | | | |

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare** | | mq. | | | | |**Non alimentare** | | mq. | | | | |**Tabelle speciali**

Generi di monopolio | | Farmacie | | Carburanti | | mq. | | | | |

**Merchi INGOMBRANTI** | |**Prodotti PARAFARMACEUTICI** | |SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. | | | | |  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)**Permanente** | |**Stagionale** | | dal \_ / \_ / \_ al \_ / \_ / \_

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI | | NO | |

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

Provvedimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:****B1** | | **B2** | | **B3** | | **B4** | |**SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE \***

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 | |**Merchi INGOMBRANTI** | |**Prodotti PARAFARMACEUTICI** | |SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. | | | | |  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI | | NO | |

se **SI** 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.

**SEZIONE B2 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA \***

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

Alimentare	__	mq.	__	__	__	__
Non alimentare	__	mq.	__	__	__	__

## Tabelle speciali

Generi di monopolio        Farmacie        Carburanti        mq.

<b>Merci</b>	<b>INGOMBRANTI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Prodotti</b>	<b>PARAFARMACEUTICI</b>	<input type="checkbox"/>

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO  
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. | | | | |

\* Per le medie strutture l'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti.

**SEZIONE B3 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO\***

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

**Alimentare**                                         mq.

**Non alimentare**                                mq.

## Tabelle speciali

Generi di monopolio  Farmacie  Carburanti  mq.

<b>Merci</b>	<b>INGOMBRANTI</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Prodotti</b>	<b>PARAFARMACEUTICI</b>	<input type="checkbox"/>

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO  
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. | | | | |

PER ACCORPAMENTO DI N.   esercizi di seguito indicati:

Titolare \_\_\_\_\_ C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ N. autorizzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 mq. | | | | |

Titolare \_\_\_\_\_ C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ N. autorizzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 mg. | | | | |

Titolare \_\_\_\_\_ C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ N. autorizzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 mg. | | | | |

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. | | | | |

**SEZIONE B4 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare \* ☐Non alimentare ☐**Tabelle speciali**Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. **con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare ☐ mq. Non alimentare ☐ mq. **Tabelle speciali**Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. **Merci INGOMBRANTI** ☐**Prodotti PARAFARMACEUTICI** ☐

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. 

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

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE  
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**PROSEGUIRE FACENDO RIFERIMENTO ALLE VOCI INCLUSE NELL'ALLEGATO D**

Rilevazione dati sulla rete distributiva:

GRUPPO DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DISTRIBUTIVA \_\_\_\_\_

SETTORE DI VENDITA degli esercizi specializzati: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☐ALLEGATI: A ☐B ☐

Data \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

L'interessato, munito di documento di riconoscimento, dovrà presentare l'autocertificazione personalmente ed apporre la firma di fronte ad un incaricato del servizio, oppure, in caso non sia presentata personalmente dovrà essere allegata copia del documento d'identità in corso di validità.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

**(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)**

1. <input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2. <input type="checkbox"/>	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" (antimafia) (2);
3. <input type="checkbox"/>	di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
	<input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia urbana;
	<input type="checkbox"/> i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
	<input type="checkbox"/> i regolamenti edilizi;
	<input type="checkbox"/> le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
	<input type="checkbox"/> <b>Eventuali Titoli abilitativi connessi:</b>
4. <input type="checkbox"/>	di possedere titolo di priorità in quanto ( art.10 c. 2 d. lgs. 114/1998):
(eventuale)	<input type="checkbox"/> ha accorpato preesistenti medie o grandi strutture
	<input type="checkbox"/> si impegna a reimpiegare il personale dipendente
	<input type="checkbox"/> ha frequentato il corso professionale per il settore non alimentare presso _____
5. <input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'eser-
(eventuale)	cizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

**(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.**

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

<b>Solo per le imprese individuali</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"/>	esame di idoneità per l'iscrizione al REC ai fini dell'esercizio somministrazione alimenti e bevande
	sostenuto in data _____ presso _____
6.3 <input type="checkbox"/>	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per:
	<input type="checkbox"/> somministrazione di alimenti e bevande <input type="checkbox"/> commercio del settore alimentare
	nome dell'Istituto ..... sede .....
	oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
	ovvero:
6.4 <input type="checkbox"/>	essere in possesso di un diploma di:
	<input type="checkbox"/> Diploma di Istituto Professionale o di Istituto tecnico alberghiero attinente la conservazione
	la trasformazione, la manipolazione di bevande e alimenti
	<input type="checkbox"/> Laurea breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione
	nome dell'Istituto ..... sede .....
6.5 <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. ....
6.6 <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.

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



## DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

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. \_\_\_\_\_

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

☐ DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

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 ☐ essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di.....  
n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.....
  - 3.2 ☐ esame di idoneità per l'iscrizione al REC a fini esercizio somministrazione alimenti e bevande  
sostenuto in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  - 3.3 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per:
    - ☐ somministrazione di alimenti e bevande
    - ☐ commercio del settore alimentare
    - nome dell'Istituto ..... sede .....
    - oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
    - ovvero:
  - 3.4 ☐ essere in possesso di un diploma di:
    - ☐ Diploma di Istituto Professionale o di Istituto tecnico alberghiero attinente la conservazione la trasformazione, la manipolazione di bevande e alimenti
    - ☐ Laurea breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione
    - nome dell'Istituto ..... sede .....
  - 3.5 ☐ 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.....
  - 3.6 ☐ 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 .....

**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. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**

FIRMA

Data .....

L'interessato, munito di documento di riconoscimento, dovrà presentare l'autocertificazione personalmente ed apporre la firma di fronte ad un incaricato del servizio, oppure, in caso non sia presentata personalmente dovrà essere allegata copia del documento d'identità in corso di validità.



## CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

**Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare**

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati)

**Esercizi specializzati a prevalenza alimentare**

Frutta e verdura

Carne e prodotti a base di carne

Pesci, crostacei, molluschi

Pane, pasticceria, dolciumi

Bevande (vini, olii, birra ed altre)

Tabacco e altri generi di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto)

**Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare**

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)

Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

**Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare**

Farmacie

Articoli medicali e ortopedici

Cosmetici e articoli di profumeria

Prodotti tessili e biancheria

Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria

Calzature e articoli in cuoio

Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione

Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali

Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione

Libri, giornali, cartoleria

Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)

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

Distributori di carburante

## Rilevazione dati sulla rete distributiva

TIPOLOGIA DISTRIBUTIVA:ALIMENTARE

SPECIALIZZATO ALIMENTARE (esercizio con sup. vendita da 151 a 400 mq specializzato in un particolare settore alimentare: carne, ortofrutta ecc.)

SPECIALIZZATO ALIMENTARE (esercizio con sup. vendita da 151 a 400 mq specializzato in un particolare settore alimentare: carne, ortofrutta ecc.)

DESPECIALIZZATO ALIMENTARE (esercizio con sup. vendita da 151 a 400 mq che tratta la gamma completa dei prodotti alimentari, oltre a prodotti non alimentari: pulizia e l'igiene della casa e della persona)

SUPERMERCATO (esercizio operante nel settore alimentare organizzato prevalentemente a libero servizio e con pagamento all'uscita, che dispone di una superficie di vendita superiore a 400 mq e di un vasto assortimento di prodotti di consumo ed in massima parte confezionati nonchè, eventualmente, di alcuni articoli non alimentari di uso domestico corrente)

NON ALIMENTARE

SPECIALIZZATO NON ALIMENTARE (esercizio con sup. vendita da 151 a 400 mq specializzato in un particolare settore non alimentare: es. abbigliamento, profumeria, casalinghi, ecc.)

MEDIA SUPERFICIE SPECIALIZZATA (esercizio operante nel settore non alimentare, spesso appartenente ad una catena distributiva a succursali, che tratta in modo esclusivo o prevalente una specifica gamma merceologica di prodotti su una sup. vendita da 401 a 1.499 mq)

GRANDE SUPERFICIE SPECIALIZZATA (esercizio operante nel settore non alimentare, spesso appartenente ad una catena distributiva a succursali, che tratta in modo esclusivo o prevalente una specifica gamma merceologica di prodotti su una sup. vendita non inferiore a 1.500 mq)

DESPECIALIZZATO NON ALIMENTARE (esercizio operante nel settore non alimentare su una sup. vendita superiore a 400 mq e di almeno 5 distinti reparti, oltre l'eventuale annesso reparto alimentare, ciascuno dei quali destinato alla vendita di articoli appartenenti a settori merceologici diversi ed in massima parte di largo consumo)

ALTRI

IPERMERCATO (esercizio con sup. vendita superiore a 2.500 mq, suddiviso in reparti, alimentare e non alimentare, ciascuno dei quali aventi, rispettivamente, le caratteristiche di supermercato e di grande magazzino)

DISCOUNT (esercizio, alimentare e non alimentare, con un ridotto numero di referenze ed una strategia marcata sui prezzi bassi, resa possibile dalla mancanza di servizio e di attività di promozione di marca)

CONSORZIO AGRARIO (esercizio di qualsiasi dimensione e settore merceologico, condotto da un consorzio agrario)

SETTORE DI VENDITA degli esercizi specializzati:ALIMENTARE:

- |                    |                                |
|--------------------|--------------------------------|
| - Bevande          | - Pane, pasticceria e dolci    |
| - Carni            | - Pesci, crostacei e molluschi |
| - Frutta e verdura |                                |

NON ALIMENTARE:

- |  |   |
|--|---|
| - Abbigliamento  | - Garden center                         |
| - Articoli igienico-sanitari, materiali da costruzione, termoidraulici | - Gioiellerie                           |
| - Articoli sportivi  | - Libri, giornali, riviste e cartoleria |
| - Auto   | - Mobili e accessori per la casa        |
| - Calzature e pelletteria  | - Ottica                                |
| - Cosmetici e profumeria   | - Prodotti farmaceutici                 |
| - Elettrodomestici ed elettronica di consumo                           | - Altri ( <i>Inserire descrizione</i> ) |
| - Fai da te/bricolage  |   |

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.