



**REGIONE PIEMONTE
CENTRI COMMERCIALI
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

BOLLO

MOD. COM 4 | (PER I DATI DEI SINGOLI ESERCIZI UTILIZZARE I MODELLI COM 4a E COM4b) | COMPILARE IN STAMPATELLO

AL COMUNE DI * _____ | |_| |_| |_| |_|

Ai sensi del d. lgs. 114/1998, della L.R. n. 28/99 e D.C.R. n. 563-13414/99 **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. _____ CAP _____

In qualità di promotore:

titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

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

legale rappresentante della società:

C. F. |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| P. IVA (se diversa da C.F.) |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:

CENTRO COMMERCIALE

C.C. CLASSICO |_| **C.C. SEQUENZIALE** |_|

A - APERTURA DI UN CENTRO COMMERCIALE _____ |_|

A1 - NUOVO CENTRO COMMERCIALE _____ |_|

A2 - CONCENTRAZIONE _____ |_|

B - VARIAZIONI _____ |_|

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 _____ |_|

B5 - VARIAZIONE N. ESERCIZI _____ |_|

e dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

*Copia del presente modello corredata degli estremi dell'autorizzazione rilasciata dal comune, va presentata al Registro Imprese della CCIAA della provincia dove bicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste

SEZIONE A - APERTURA DI UN CENTRO COMMERCIALE

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

COMUNE _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Settore Alimentare mq. |_|_|_|_|

Settore Non alimentare mq. |_|_|_|_|

Tablette speciali

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

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO (comprensiva di gallerie, servizi, attività paracommerciali etc) mq. |_|_|_|_|

STRUTTURA DEL CENTRO COMMERCIALE

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA INFERIORE A MQ. 150 NEI COMUNI <10.000 ABITANTI

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA INFERIORE A MQ. 250 NEI COMUNI >10.000 ABITANTI

N° complessivo |||||
indicativo

SUPERFICIE COMPLESSIVA mq. |||||
indicativa

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA COMPRESA TRA 151 E 1500 mq. NEI COMUNI < 10.000 ABITANTI

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA COMPRESA TRA 251 E 2500 mq. NEI COMUNI > 10.000 ABITANTI

N° ||| ESERCIZI ALIMENTARI E NON ALIMENTARI PER UNA SUPERFICIE COMPLESSIVA DI VENDITA DI mq. |_|_|_|_|

N° ||| ESERCIZI ALIMENTARI PER UNA SUPERFICIE COMPLESSIVA DI VENDITA DI mq. |_|_|_|_|

N° ||| ESERCIZI NON ALIMENTARI PER UNA SUPERFICIE COMPLESSIVA DI VENDITA DI mq. |_|_|_|_|

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA > 1500 mq. NEI COMUNI < 10.000 ABITANTI

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA > 2500 mq. NEI COMUNI > 10.000 ABITANTI

N° ||| ESERCIZI ALIMENTARI E NON ALIMENTARI PER UNA SUPERFICIE COMPLESSIVA DI VENDITA DI mq. |_|_|_|_|

N° ||| ESERCIZI ALIMENTARI PER UNA SUPERFICIE COMPLESSIVA DI VENDITA DI mq. |_|_|_|_|

N° ||| ESERCIZI NON ALIMENTARI PER UNA SUPERFICIE COMPLESSIVA DI VENDITA DI mq. |_|_|_|_|

SPECIFICARE SE:

A1 - NUOVO CENTRO COMMERCIALE

A2 - CONCENTRAZIONE di n. || esercizi esistenti 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. |_|_|_|_|

SEZIONE B - VARIAZIONI

IL CENTRO COMMERCIALE UBICATO NEL

Comune _____ CAP _____

Via, viale, piazza, ecc. _____ N. _____

Provvedimento Conferenza dei Servizi n.del.....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. |_|_|_|_|

Non alimentare mq. |_|_|_|_|

Tabelle speciali

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

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 B2 B3 B4 B5

SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO

Via, viale, piazza, ecc. _____ N. _____

SEZIONE B2 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA*

LA SUPERFICIE DEL CENTRO COMMERCIALE INDICATO NELLA SEZ B SARÀ AMPLIATA A:

Alimentare mq. |_|_|_|_|

Non alimentare mq. |_|_|_|_|

Tabelle speciali

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

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti.

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

LA SUPERFICIE DEL CENTRO COMMERCIALE INDICATO NELLA SEZ. B SARA AMPLIATA A:

Alimentare mq. |_|_|_|_|_|

Non alimentare mq. |_|_|_|_|_|

Tablelle speciali

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

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO 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 _____
mq. |_|_|_|_|_|

Titolare _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo _____ n. autorizzazione _____ in data _____
mq. |_|_|_|_|_|

* l'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti

SEZIONE B4 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

SARÀ AGGIUNTO IL SETTORE Alimentare* Non alimentare

Tablelle speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare mq. |_|_|_|_|_|

Non alimentare mq. |_|_|_|_|_|

Tablelle speciali

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

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|_|

· Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

SEZIONE B5 - VARIAZIONE N. ESERCIZI

da n. |_|_|_|_|_| a n. |_|_|_|_|_|

annotazioni:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A B

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante _____



REGIONE PIEMONTE
CENTRI COMMERCIALI
MODELLO RISERVATO ALLA CONFERENZA DEI SERVIZI

COMUNE: _____

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

INDIRIZZO DEL CENTRO COMMERCIALE: _____

LOCALIZZAZIONE: ADDENSAMENTO |A1| |A2| |A3| |A4| |A5|
LOCALIZZAZIONE: |L1| |L2| |L3|

TIPO: CENTRO COMMERCIALE CLASSICO ||
CENTRO COMMERCIALE SEQUENZIALE ||

TIPOLOGIA: |M-CC|
|G-CC1| |G-CC2| |G-CC3| |G-CC4|

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|_|_|
(comprensiva di galleria, servizi, attività paracommerciali, etc.)

DETTAGLIO DELLE TIPOLOGIE DEGLI ESERCIZI PRESENTI NEL CENTRO:

EVENTUALI PRESCRIZIONI: _____

Data: svolgimento _____ Verbale n. _____ Provvedimento n. _____ del _____



REGIONE PIEMONTE
CENTRI COMMERCIALI
AUTORIZZAZIONE

da compilarsi esclusivamente quando il soggetto richiedente intenda ottenere un'unica autorizzazione per l'intero centro

Ai sensi del decreto legislativo 24.4.98 n. 114 e dell'art. 3 della legge regionale 12.11.99 n. 28 e della D.C.R. n. 563-13414/99

Il COMUNE di: _____

AUTORIZZA

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

all'apertura|_| all'ampliamento|_| al trasferimento|_| all'estensione del settore merceologico |_| alla variazione n. esercizi |_|

del CENTRO COMMERCIALE sito in: _____

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO mq. |_|_|_|_|_|
(comprensiva di galleria, servizi, attività paracommerciali, etc.)

Provvedimento della Conferenza dei Servizi per grandi strutture (art. 9 D.lgs 114/98): n.....del

Eventuale provvedimento della Conferenza dei Servizi (l. 127/97) per medie strutture: n.del.....

ZONA DI ADDENSAMENTO COMMERCIALE: ADDENSAMENTO: |A1| |A2| |A3| |A4| |A5|
LOCALIZZAZIONE: |L1| |L2| |L3|

TIPO: CENTRO COMMERCIALE CLASSICO |_|
CENTRO COMMERCIALE SEQUENZIALE |_|

TIPOLOGIA: |M-CC|
|G-CC1| |G-CC2| |G-CC3| |G-CC4|

DETTAGLIO DELLE SINGOLE TIPOLOGIE:

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA < A MQ. 150 < A MQ. 250

n. complessivo |_|_|_|_| superficie complessiva |_|_|_|_|_|

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA > A MQ. 150 > A MQ. 250

| | | | |
|---------------------|----------------|-------------------|----------------|
| M-SAM ... 1 2 3 4 * | mq. _ _ _ _ _ | G-SM-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |
| M-SAM ... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SM-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |
| M-SAM ... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SM-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |
| M-SAM ... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SM-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |
| M-SAM ... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SM ... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |

| | | | |
|--------------------|----------------|-------------------|----------------|
| M-SE 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SE-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |
| M-SE 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SE-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |
| M-SE 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SE-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |
| M-SE 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SE-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |
| M-SE 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ | G-SE-... 1 2 3 4 | mq. _ _ _ _ _ |

* barrare il numero relativo alla singola tipologia

AUTORIZZAZIONE N..... DEL

data

IL DIRIGENTE

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

STRUTTURE DI VENDITA INSERITE NEL CENTRO COMMERCIALE
da compilarsi ogni qualvolta si rilascia una autorizzazione

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

Settore Alimentare Non Alimentare Tabelle speciali: _____
superficie di vendita: mq. |_|_|_|_|_|
Dati autorizzazione: _____
Tipologia: _____

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

Settore Alimentare Non Alimentare Tabelle speciali: _____
superficie di vendita: mq. |_|_|_|_|_|
Dati autorizzazione: _____
Tipologia: _____

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

Settore Alimentare Non Alimentare Tabelle speciali: _____
superficie di vendita: mq. |_|_|_|_|_|
Dati autorizzazione: _____
Tipologia: _____

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

Settore Alimentare Non Alimentare Tabelle speciali: _____
superficie di vendita: mq. |_|_|_|_|_|
Dati autorizzazione: _____
Tipologia: _____

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

Settore Alimentare Non Alimentare Tabelle speciali: _____
superficie di vendita: mq. |_|_|_|_|_|
Dati autorizzazione: _____
Tipologia: _____

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

Settore Alimentare Non Alimentare Tabelle speciali: _____
superficie di vendita: mq. |_|_|_|_|_|
Dati autorizzazione: _____
Tipologia: _____

DATI DEL RICHIEDENTE: _____

Settore Alimentare Non Alimentare Tabelle speciali: _____
superficie di vendita: mq. |_|_|_|_|_|
Dati autorizzazione: _____
Tipologia: _____

Nota: in caso di ulteriori strutture allegare ulteriore tavola con medesimo schema dati.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del d. lgs. 114/1998 (1);
2. 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. di aver rispettato:
le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
4. di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 10, comma 1, lettera c, del d.lgs (eventuale) 114/1998, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____
5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno ispettate (eventuale) le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs 114/1998)

(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 pena 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 DPR 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

6.1 - essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____

6.2 - 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 - aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari
tipo di attività _____ del _____ al _____
di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____

6.4 - 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 dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

Solo per le Società

7. - 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. 26 L. n. 15/1968

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)

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. ___ CAP _____

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 _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____

3.2 - 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 - aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari
 tipo di attività _____ dal _____ al _____
 n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____

3.4 - 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 dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

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. 26 L. n. 15/1968.

Data _____

Firma _____

CLASSIFICAZIONE DELLE TIPOLOGIE DI STRUTTURE DISTRIBUTIVE

ESERCIZI CON SUPERFICIE DI VENDITA:

inferiori a 150 mq. (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
inferiori a 250 mq. (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti)

MEDIE STRUTTURE DI VENDITA -

offerta alimentare e/o mista:

M-SAM1:

- superficie di vendita da mq. 151 a mq. 250 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 251 a mq. 400 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SAM2:

- superficie di vendita da mq. 251 a mq. 900 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 401 a mq. 900 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SAM3:

- superficie di vendita da mq. 901 a mq. 1.500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 901 a mq. 1.800 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SAM4: superficie di vendita da mq. 1801 a mq. 2.500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti)

offerta extralimentare:

M-SE1:

- superficie di vendita da mq. 151 a mq. 400 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 251 a mq. 400 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SE2: superficie di vendita da mq. 401 a mq. 900

M-SE3:

- superficie di vendita da mq. 901 a mq. 1.500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 901 a mq. 1.800 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

M-SE4 : superficie di vendita da mq. 1.801 a mq. 2.500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

GRANDI STRUTTURE DI VENDITA

offerta commerciale mista

G-SM1:

- superficie di vendita da mq. 1.501 a mq. 4.500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 2.501 a mq. 4.500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

G-SM2: superficie di vendita da 4.501 mq a 7.500 mq.

G-SM3: superficie di vendita da 7.501 mq a 12.000 mq.

G-SM4: superficie di vendita oltre 12.000 mq.

offerta commerciale extralimentare

G-SE1:

- superficie di vendita da mq. 1.501 a mq. 3.500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 2.501 a mq. 3.500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

G-SE2: superficie di vendita da 3.501 mq a 4.500 mq.

G-SE3: superficie di vendita da 4.501 mq a 6.000 mq.

G-SE4: superficie di vendita oltre 6.000 mq.

CENTRI COMMERCIALI

medie strutture di vendita

M-CC:

- superficie di vendita da mq. 151 a mq. 1500 (comuni con popolazione fino a 10.000 abitanti);
- superficie di vendita da mq. 251 a mq. 2500 (comuni con popolazione superiore a 10.000 abitanti);

grandi strutture di vendita (oltre i limiti massimi di cui sopra)

G-CC1: superficie di vendita fino a 6.000 mq.

G-CC2: superficie di vendita da 6.001 mq a 12.000 mq.

G-CC3: superficie di vendita da 12.001 mq a 18.000 mq.

G-CC4: superficie di vendita oltre i 18.000 mq.