



# modello EV

## ESERCIZI DI VICINATO

### Denuncia di Inizio Attività Comunicazione

AL COMUNE DI CINTO CAOMAGGIORE codice ISTAT 027009

#### II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono

#### in qualità di titolare dell'impresa individuale

codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

#### in qualità di legale rappresentante della società

denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

#### trasmette **Denuncia di Inizio Attività**

art. 13 Legge Regionale 13/8/2004, n. 15 e art. 19 Legge 7/8/1990, n. 241

- per
- sezione **A** – apertura nuovo esercizio
  - sezione **B** – apertura per subingresso
  - sezioni **C** e **C1** – trasferimento di sede dell'esercizio
  - sezioni **C** e **C2** – ampliamento della superficie di vendita
  - sezioni **C** e **C3** – aggiunta di settori merceologici

#### trasmette **comunicazione**

art. 26, comma 5. Decreto Legislativo 31/3/1998, n. 114

- per
- sezioni **C** e **C2** – riduzione della superficie di vendita
  - sezioni **C** e **C3** – eliminazione di settori merceologici
  - sezione **D** – cessazione dell'attività

copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. della provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.





## C variazioni dell'esercizio

### l'esercizio ubicato in

comune

**Cinto Caomaggiore**

C.A.P.

via, viale, piazza, sestiere, ecc.

numero civico

dati  
catastali

categoria

classe

sezione

foglio

mappale

subalterno

### settore o settori merceologici e superfici di vendita

 settore alimentaremq.     ,     settore non alimentare genericomq.     ,     settore non alimentare a grande fabbisogno di superficiemq.     ,     settore mistomq.     ,    

### tabelle speciali riservate ai titolari di

 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburantimq.     ,    **superficie totale di vendita dell'esercizio**mq.     ,    

### superficie complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)

mq.     ,     a carattere permanente a carattere stagionale

dal

   

al

   **subirà le variazioni  
di cui alle sezioni:** C1 – trasferimento di sede dell'esercizio C2 – ampliamento o riduzione della superficie di vendita C3 – variazione dei settori merceologici

## C1 trasferimento di sede dell'esercizio

### l'esercizio indicato alla sezione C sarà trasferito nel locale sito in

comune

**Cinto Caomaggiore**

C.A.P.

via, viale, piazza, sestiere, ecc.

numero civico

dati  
catastali

categoria

classe

sezione

foglio

mappale

subalterno

### settore o settori merceologici e superfici di vendita

 con ampliamento con riduzione settore alimentaremq.     ,     settore non alimentare genericomq.     ,     settore non alimentare a grande fabbisogno di superficiemq.     ,     settore mistomq.     ,    

### tabelle speciali riservate ai titolari di

 rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburantimq.     ,    **superficie totale di vendita dell'esercizio**mq.     ,    

### superficie complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)

mq.     ,

## C2 ampliamento o riduzione della superficie di vendita

la superficie di vendita dell'esercizio indicato alla sezione C sarà	<input type="checkbox"/> ampliata <input type="checkbox"/> ridotta		
<input type="checkbox"/> settore alimentare	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore misto	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>tabelle speciali</b> riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>superficie totale di vendita dell'esercizio</b>			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>superficie complessiva dell'esercizio</b> compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

## C3 variazione dei settori merceologici

<b>nell'esercizio indicato alla sezione C saranno eliminati i settori o tabelle:</b>			
<input type="checkbox"/> settore alimentare			
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico			
<input type="checkbox"/> settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie			
<input type="checkbox"/> settore misto			
<b>tabelle speciali</b> riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	
<b>nell'esercizio indicato alla sezione C saranno aggiunti i settori o tabelle:</b>			
<input type="checkbox"/> settore alimentare			
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico			
<input type="checkbox"/> settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie			
<input type="checkbox"/> settore misto			
<b>tabelle speciali</b> riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	
<b>con la conseguente redistribuzione della superficie di vendita</b>			
<input type="checkbox"/> settore alimentare			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> settore misto			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>tabelle speciali</b> riservate ai titolari di			
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>superficie totale di vendita dell'esercizio</b>			mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>superficie complessiva dell'esercizio</b> compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)	mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

## D cessazione dell'attività

### l'esercizio ubicato in

comune <b>Cinto Caomaggiore</b>	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.	numero civico
autorizzazione numero	dati comunicazione o denuncia di inizio attività
	protocollo n. del

### settore o settori merceologici e superfici di vendita

<input type="checkbox"/> settore alimentare	mq.	_____	,	_____
<input type="checkbox"/> settore non alimentare generico	mq.	_____	,	_____
<input type="checkbox"/> settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie	mq.	_____	,	_____
<input type="checkbox"/> settore misto	mq.	_____	,	_____
<b>tabelle speciali</b> riservate ai titolari di				
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	<input type="checkbox"/> farmacie	<input type="checkbox"/> impianti carburanti	mq.	_____
<b>superficie totale di vendita dell'esercizio</b>				mq. _____

### superficie complessiva dell'esercizio

compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.) mq. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> a carattere permanente
<input type="checkbox"/> a carattere stagionale dal _____ al _____

cesserà l'attività dal \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> per chiusura definitiva dell'esercizio	
<input type="checkbox"/> per trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa	
<input type="checkbox"/> cessione d'azienda	<input type="checkbox"/> fallimento
<input type="checkbox"/> affittanza d'azienda	<input type="checkbox"/> conferimento
<input type="checkbox"/> donazione d'azienda	<input type="checkbox"/> altro specificare _____
<input type="checkbox"/> fusione	
subentrerà l'impresa _____	

indicare per esteso, ai sensi del D.P.R. 581/1995, qualunque sia la sezione compilata (esclusa la D), l'attività esercitata o che si intende esercitare facendo riferimento ai prodotti inclusi nell'allegato C

attività prevalente _____
attività secondaria _____

### II/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

<input type="checkbox"/> quadro autocertificazione	<input type="checkbox"/> allegato A	<input type="checkbox"/> allegato B
--	-------------------------------------	-------------------------------------

data _____	firma del/della titolare o legale rappresentante _____
------------	--

# quadro autocertificazione

va compilato da parte di chi sottoscrive le sezioni A, B e C, salvo i casi di sola riduzione della superficie di vendita o di sola eliminazione di un settore o tabella merceologica

## II/La sottoscritto/a dichiara

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n. 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 - relativamente al locale dell'esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana
  - i regolamenti locali di polizia annonaria ed igienico-sanitaria;
  - i regolamenti edilizi;
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- 4  di aver rispettato le specifiche limitazioni di carattere merceologico previste per le zone San Polo – Rialto, Rio Terà San Leonardo, Via Garibaldi, Campo Santa Margherita e limitrofi di cui alla Delibera Consiglio Comunale n. 73/2003
- 5  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate 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, 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 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. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

## da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari

### solo per le imprese individuali

- 6  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
- 6.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_
- 6.2  aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_  
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 6.3  aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, 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/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

### Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data \_\_\_\_\_ firma del/della titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_

**allegato A**

**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione**

<b>II/La sottoscritto/a</b>		
cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	secco <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.	numero civico	telefono
<b>DICHIARA</b>		
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n. 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)		
II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.		
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>		
data	firma	

<b>II/La sottoscritto/a</b>		
cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	secco <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.	numero civico	telefono
<b>DICHIARA</b>		
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n. 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)		
II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.		
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>		
data	firma	

<b>II/La sottoscritto/a</b>		
cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	secco <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.	numero civico	telefono
<b>DICHIARA</b>		
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n. 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)		
II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.		
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>		
data	firma	

**allegato B****dichiarazione del legale rappresentante o preposto**  
(solo in caso di società esercenti il commercio dei prodotti alimentari quando è compilato il quadro autocertificazione)**Il/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono

- LEGALE RAPPRESENTANTE**  
della società \_\_\_\_\_
- DESIGNATO PREPOSTO esclusivamente (\*)**  
dalla società \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ mediante compilazione del punto 7 del quadro autocertificazione

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n. 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) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
- 3.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_
- 3.2  aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_  
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 3.3  aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

(\*): Si ricorda che una persona può essere nominata quale **preposto per una sola società** (punto 2.2 della Circolare Ministero Industria n. 3467/C del 28/5/1999).

**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, oli, 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, articoli 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 e per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti...)
- Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati...)
- Distributori di carburante

**settori merceologici**

articolo 7, comma 4, Legge Regionale 13/8/2004, n. 15

**settore alimentare**

comprende tutti i prodotti alimentari nonché i prodotti per la pulizia e l'igiene della persona e della casa, esclusi gli articoli di profumeria

**settore non alimentare generico**

comprende tutti i prodotti non alimentari con esclusione dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

**settore non alimentare a grande fabbisogno di superficie**

comprende la vendita esclusiva dei prodotti appartenenti alle seguenti categorie merceologiche: mobili, autoveicoli, motoveicoli, legnami, materiali edili, nautica

**settore misto**

comprende i prodotti alimentari e non alimentari (la ripartizione interna della superficie di vendita tra le due merceologie è nella disponibilità del titolare)