

COMMERCIO AL DETTAGLIO
TRASFORMAZIONE DA CENTRO COMMERCIALE A PARCO COMMERCIALE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

Al Comune di * _____	
Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, 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. _____	
in qualità di:	
☐ titolare dell'omonima impresa individuale	
Partita I.V.A. (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 _____	
P.E.C. _____ @ _____	
☐ legale rappresentante della Società' :	
Cod. fiscale _____	
Partita IVA (se diversa da C.F.) _____	
denominazione. o ragione sociale _____	
con sede nel Comune di _____ Provincia _____	
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____	
N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____	
P.E.C. _____ @ _____	
Trasmette S.C.I.A. per:	
Trasformazione di un centro commerciale in un parco commerciale:	
A	Cessazione del centro commerciale
B	Apertura del parco commerciale _____ ☐
	B1 Apertura delle medie strutture di vendita del parco commerciale _____ ☐
	B2 Apertura delle grandi strutture di vendita del parco commerciale _____ ☐

C O M P I L A R E I N S T A M P A T E L L O

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - CESSAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

INDIRIZZO DEL CENTRO COMMERCIALE

Comune _____ C.A.P.

Via, Viale, Piazzale. _____ N.

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 COMMERCIALE mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL CENTRO COMMERCIALE mq.

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DEL CENTRO COMMERCIALE mq.

A CARATTERE **Permanente** ☐

Stagionale ☐ dal al

VIGENTE TITOLO ABILITATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO

Antecedente all'11/01/2014 SI ☐ NO ☐

Estremi del titolo abilitativo: prot. _____ del

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

CESSA DAL **PER:**

trasformazione in parco commerciale ☐

SEZIONE B - APERTURA DEL PARCO COMMERCIALE

INDIRIZZO DEL PARCO COMMERCIALE

Comune _____ C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.

SUPERFICIE DI VENDITA TOTALE DEL PARCO COMMERCIALE mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEL PARCO COMMERCIALE mq.

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO TOTALE DEL PARCO COMMERCIALE mq.

DENOMINAZIONE DEL PARCO COMMERCIALE _____

COSTITUITO DA:

MEDIE STRUTTURE DI VENDITA ☐

MA/M ☐

ME ☐

GRANDI STRUTTURE DI VENDITA ☐

G1A/M ☐

G1E ☐

G2CQ ☐

G2CI ☐

G2CS ☐

GACP ☐

SEZIONE B1 - APERTURA DELLE MEDIE STRUTTURE DEL PARCO COMMERCIALE**MEDIA STRUTTURA DI VENDITA N. 1 DEL PARCO COMMERCIALE**

TIPOLOGIA **MA/M** ☐
 ME ☐

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

A CARATTERE

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal al

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq.

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

MEDIA STRUTTURA DI VENDITA N. 2 DEL PARCO COMMERCIALE

TIPOLOGIA **MA/M** ☐
 ME ☐

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

A CARATTERE

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal al

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq.

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

MEDIA STRUTTURA DI VENDITA N. 3 DEL PARCO COMMERCIALE**TIPOLOGIA****MA/M
ME**☐
☐

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. **SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO**mq. **A CARATTERE****Permanente**☐**Stagionale**☐dal al **SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO**mq.

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

MEDIA STRUTTURA DI VENDITA N. 4 DEL PARCO COMMERCIALE**TIPOLOGIA****MA/M
ME**☐
☐

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. **SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO**mq. **A CARATTERE****Permanente**☐**Stagionale**☐dal al **SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO**mq.

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

SEZIONE B1-APERTURA DELLE GRANDI STRUTTURE DEL PARCO COMMERCIALE

GRANDE STRUTTURA DI VENDITA N. 1 DEL PARCO COMMERCIALE

TIPOLOGIA	G1A/M	☐	G2CQ	☐	G2CS	☐
	G1E	☐	G2CI	☐	GACP	☐

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

A CARATTERE

Permanente	☐		
Stagionale	☐	dal	al

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq.

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

GRANDE STRUTTURA DI VENDITA N. 2 DEL PARCO COMMERCIALE

TIPOLOGIA	G1A/M	☐	G2CQ	☐	G2CS	☐
	G1E	☐	G2CI	☐	GACP	☐

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

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

A CARATTERE

Permanente	☐		
Stagionale	☐	dal	al

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO mq.

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

GRANDE STRUTTURA DI VENDITA N. 3 DEL PARCO COMMERCIALE**TIPOLOGIA****G1A/M**
G1E☐
☐**G2CQ**
G2CI☐
☐**G2CS**
GACP☐
☐

Comune _____

C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. _____

TIPOLOGIA**MA/M**
ME☐
☐**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA****Alimentare**☐

mq. _____

Non alimentare☐

mq. _____

TABELLE SPECIALI

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. _____

A CARATTERE**Permanente**☐**Stagionale**☐

dal ____/____/____

al ____/____/____

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO

mq. _____

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente:

Attività secondaria:

GRANDE STRUTTURA DI VENDITA N. 4 DEL PARCO COMMERCIALE**TIPOLOGIA****G1A/M**
G1E☐
☐**G2CQ**
G2CI☐
☐**G2CS**
GACP☐
☐

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. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. _____

A CARATTERE**Permanente**☐**Stagionale**☐

dal ____/____/____

al ____/____/____

SUPERFICIE DI PARCHEGGIO DELL'ESERCIZIO

mq. _____

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/1995, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente:

Attività secondaria:

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

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

(da compilare per chi sottoscrive le sezioni A, B)

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i.;
2. ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (antimafia);
3. ☐ di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
 - ☐ i regolamenti locali di polizia urbana;
 - ☐ i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
 - ☐ i regolamenti edilizi;
 - ☐ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
 (Eventuali annotazioni) _____
4. ☐ di aver rispettato le valutazioni di impatto adottate ai sensi dell'art.11, commi 4 e 5, (eventuale) della L.R. 1/2014, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____;
5. ☐ di essere a conoscenza che per la commercializzazione di determinati prodotti, restano salve (eventuale) le concernenti disposizioni previste nelle relative norme speciali

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- 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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva, per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) 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 a misure di sicurezza non detentive.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6. ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 6.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il 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:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
 - 6.2 ☐ aver, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
 - 6.3 ☐ aver prestato la propria, opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:

nome impresa _____ sede impresa _____

nome impresa _____ sede impresa _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - 6.4 ☐ 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

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 mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto, nonché, qualora ciò avvenga negli atti della SCIA e non costituisca più grave reato, con la reclusione da 1 a 3 anni ai sensi dell'art. 19, comma 6, della L. 241/1990.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI MORALI DEI SOGGETTI COINVOLTI NEL PROCEDIMENTO

(da compilare per chi sottoscrive le sezioni A, B, C)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

In relazione ai soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 coinvolti nel procedimento e di seguito individuati:

- ☐ che sono in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i.;
- ☐ che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (antimafia);

Cognome _____		Nome _____	
C.F. _____		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. _____
Carica posseduta: _____			

Cognome _____		Nome _____	
C.F. _____		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. _____
Carica posseduta: _____			

Cognome _____		Nome _____	
C.F. _____		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. _____
Carica posseduta: _____			

Cognome _____		Nome _____	
C.F. _____		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. _____
Carica posseduta: _____			

Cognome _____		Nome _____	
C.F. _____		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. _____
Carica posseduta: _____			

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 DPR 28/12/2000, n. 445 e la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto, nonché, qualora ciò avvenga negli atti della SCIA e non costituisca più grave reato, con la reclusione da 1 a 3 anni ai sensi dell'art. 19, comma 6, della L. 241/1990.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

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, dolci
- ☐ 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