





**SEKTION C - ÄNDERUNGEN**

**FÜR DEN BETRIEB MIT SITZ IN**

Gemeinde \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Katastralgemeinde \_\_\_\_\_ Bauparzelle I \_ I \_ I \_ I \_ / I \_ I \_ I Baueinheit I \_ I \_ I \_ I Materieller Anteil I \_ I \_ I \_ I

**WIRD FOLGENDE ÄNDERUNG MITGETEILT**

- C1** Verlegung des Sitzes (Sektion C1 ausfüllen)
- C2** Erweiterung oder Reduzierung der Verkaufsfläche (Sektion C2 ausfüllen)
- C3** Zusammenschluss (Sektion C3 ausfüllen)
- C4** Änderung des Warensortiments (Sektion C4 ausfüllen)

**SEKTION C1 – VERLEGUNG DES SITZES**

**DER BETRIEB WIRD AN DIE NEUE ANSCHRIFT VERLEGT**

Gemeinde \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Katastralgemeinde \_\_\_\_\_ Bauparzelle I \_ I \_ I \_ I \_ / I \_ I \_ I Baueinheit I \_ I \_ I \_ I Materieller Anteil I \_ I \_ I \_ I

**URBANISTISCHE ZWECKBESTIMMUNG**  Detailhandel

**SEKTION C2 – ERWEITERUNG ODER REDUZIERUNG DER VERKAUFSFLÄCHE**

**ERWEITERUNG**                       **REDUZIERUNG**

**mit folgender neuer Aufteilung der Verkaufsfläche:**

Lebensmittel	m <sup>2</sup> _____
Nicht Lebensmittel oder Waren für Gewerbegebiete	m <sup>2</sup> _____
Gesamtverkaufsfläche	m <sup>2</sup> _____
Gesamtfläche des Betriebes (inbegriffen Magazin, Büros usw.)	m <sup>2</sup> _____

**URBANISTISCHE ZWECKBESTIMMUNG**  Detailhandel

**SEKTION C3 – ZUSAMMENSCHLUSS**

Zusammenschluss von (Anzahl) I \_ I \_ I folgenden Betrieben:

Inhaber \_\_\_\_\_ MwSt. oder St.Nr. I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

Anschrift \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> I \_ I \_ I

ZMT/Genehmigung/Mitteilung vom \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Protokollnummer oder Nr. Genehmigung \_\_\_\_\_

Inhaber \_\_\_\_\_ MwSt. oder St.Nr. I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

Anschrift \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> I \_ I \_ I

ZMT/Genehmigung/Mitteilung vom \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Protokollnummer oder Nr. Genehmigung \_\_\_\_\_

(eventuell Liste beilegen)

**URBANISTISCHE ZWECKBESTIMMUNG**  Detailhandel

<b>VERKAUFSFLÄCHE</b>	Lebensmittel	m <sup>2</sup> _____
	Nicht Lebensmittel oder Waren für Gewerbegebiete	m <sup>2</sup> _____
	Gesamtverkaufsfläche	m <sup>2</sup> _____
	Gesamtfläche des Betriebes (inbegriffen Magazin, Büros usw.)	m <sup>2</sup> _____

## SEKTION C4 – ÄNDERUNG DES WARENSORTIMENTS

FOLGENDES WARENSORTIMENT WIRD NICHT MEHR ANGEBOTEN  Lebensmittel  Nicht Lebensmittel

FOLGENDES WARENSORTIMENT WIRD ZUSÄTZLICH ANGEBOTEN  Lebensmittel  Nicht Lebensmittel

DAS WARENSORTIMENT WIRD GEÄNDERT  Lebensmittel wird durch Nicht Lebensmittel ersetzt  
 Nicht Lebensmittel wird durch Lebensmittel ersetzt

MIT FOLGENDER NEUAUFTEILUNG DER VERKAUFSFLÄCHE  Lebensmittel m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
 Nicht Lebensmittel m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

## SEKTION D – EINSTELLUNG DER TÄTIGKEIT

### SITZ DES BETRIEBES

Gemeinde \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_

Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Katastralgemeinde \_\_\_\_\_ Bauparzelle I \_ I \_ I \_ I \_ / I \_ I \_ I \_ I \_ Baueinheit I \_ I \_ I \_ I \_ Materieller Anteil I \_ I \_ I \_ I \_ I \_

ZMT/Genehmigung/Mitteilung vom \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Protokollnummer oder Nr. Genehmigung \_\_\_\_\_

**STELLT DIE TÄTIGKEIT WEGEN ENDGÜLTIGER SCHLIEßUNG AB \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ EIN.**

### AUFGRUND:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verkauf des Handelsbetriebes      | <input type="checkbox"/> Verpachtung des Handelsbetriebes    |
| <input type="checkbox"/> Beendigung des Pachtverhältnisses | <input type="checkbox"/> Endgültige Schließung des Betriebes |
| <input type="checkbox"/> Anderes _____                     |  |

**Nur wer die Sektion D ausfüllt**, muss nachfolgende Erklärungen nicht abgeben und unterschreibt die Meldung auf dieser Seite.

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Inhabers oder des gesetzlichen Vertreters  
Firmenstempel

Sofern diese Meldung nicht in Anwesenheit des zuständigen Beamten unterzeichnet wird, bitten wir Sie gemäß Art. 46 des D.P.R. 445/2000 eine Ablichtung des geltenden Personalausweises, beizulegen.

**ANMERKUNG:** Kopie der vorliegenden Meldung mit den Angaben der Annahmebestätigung der Gemeinde, beim Handelsregister der Handelskammer Bozen binnen 30 Tagen nach Beginn der Tätigkeit oder nach den vorgenommenen Änderungen einreichen.

## ABSCHNITT EIGENERKLÄRUNGEN

### DER/DIE UNTERFERTIGTE ERKLÄRT UNTER EIGENER VERANTWORTUNG:

gemäß Art. 46 und 47 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 und darüber in Kenntnis zu sein, dass er/sie im Falle unwahrer oder unvollständiger Erklärungen laut Artikel 76 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 strafrechtlich verfolgbar ist, und dass laut Art. 75 des D.P.R. vom 28.12.2000 Nr. 445, die aufgrund der unwahren Angaben eventuell erhaltenen Vorteile verfallen:

#### 1. in Bezug auf das Geschäft folgende Bestimmungen eingehalten zu haben:

- die örtlichen Polizeibestimmungen;
- die örtlichen Marktbestimmungen und die Hygiene- und Sanitätsbestimmungen;
- die urbanistischen Bestimmungen insbesondere hinsichtlich der Zone, der Zweckbestimmung und der Baubestimmungen.

#### und im Besitz folgender Dokumente zu sein:

- Benutzbarkeitserklärung ausgestellt am \_\_\_\_\_ von der Gemeinde \_\_\_\_\_ mit Zweckbestimmung \_\_\_\_\_
- Baukonzession Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ mit Zweckbestimmung \_\_\_\_\_

#### 2. für die Ausübung der Handelstätigkeit:

- die von Art. 71, Absatz 1, 2, 3, 4 und 5 des gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 59 vom 26.03.2010 vorgesehenen moralischen Voraussetzungen zu besitzen;
- dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 10 des Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 in geltender Fassung (**Antimafia**), bekannt sind;
- im Falle einer Gesellschaft muss die **Antimafia-Erklärung gemäß ANLAGE A**) abgegeben werden;
- für den **Lebensmittelsektor**, eine der folgenden **beruflichen Voraussetzungen** gemäß Art. 3 des D.Lh. vom 30.10.2000, Nr. 39, zu besitzen:

1.  erfolgreich abgeschlossener Besuch eines Berufslehrgangs für den Handel im Lebensmittelsektor, der von der Autonomen Provinz Bozen, der Autonomen Provinz Trient oder von einer Region eingerichtet oder anerkannt ist.

*ich erkläre die Eignungsprüfung am \_\_\_\_\_ bestanden zu haben.*

2.  mindestens zwei Jahre lang in den letzten fünf Jahren, auch mit Unterbrechungen, in Betrieben des Lebensmittelsektors oder im Sektor der Verabreichung von Speisen und Getränken als qualifizierter Angestellter im Verkauf, in der Verwaltung oder in der Zubereitung von Lebensmitteln die eigene Tätigkeit ausgeübt zu haben, oder als mitarbeitender Gesellschafter oder, im Falle eines Ehepartners, Verwandten oder Verschwägerten des Betriebsinhabers bis zum dritten Grad, als Mitarbeiter im Betrieb tätig gewesen zu sein; als Nachweis dafür ist die entsprechende Eintragung bei der gesamtstaatlichen Anstalt für Soziale Vorsorge (NIFS) vorzulegen.

Name Unternehmen \_\_\_\_\_ Sitz \_\_\_\_\_

Namen Unternehmen \_\_\_\_\_ Sitz \_\_\_\_\_

als qualifizierter Angestellter ordnungsgemäß im NIFS vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eingetragen

als mitarbeitendes Familienmitglied ordnungsgemäß im NIFS vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eingetragen

3.  Besitz des Diploms einer Oberschule oder eines Laureatslehrgangs, auch dreijährig, oder einer anderen mindestens dreijährigen Schule mit Berufsausbildung, vorausgesetzt, dass im Lehrgang Unterrichtsfächer betreffend den Verkauf, die Zubereitung oder die Verabreichung von Lebensmitteln vorgesehen sind.

*Details des Diploms angeben: Schule/Universität – Schuljahr/akademisches Jahr*

- die moralischen und beruflichen Voraussetzungen besitzt Herr/Frau \_\_\_\_\_, der/die von der Gesellschaft/Einzelfirma am \_\_\_\_\_ als **Betriebsführer/in** ernannt wurde (Art. 71, Abs. 5 und Abs. 6-bis des GvD. 59/2010).

- (*nur auszufüllen, falls die ZMT von einem Nicht-EU-Bürger eingebracht wird*) im Besitz der Aufenthaltsgenehmigung zu sein, die von der Polizeidirektion \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ aufgrund von \_\_\_\_\_ und gültig bis \_\_\_\_\_, ausgestellt wurde.;

- (*nur auszufüllen, falls die ZMT von einem Nicht-EU-Bürger eingebracht wird, dessen Aufenthaltsgenehmigung abgelaufen ist*) im Besitz der abgelaufenen Aufenthaltsgenehmigung zu sein und bei der Polizeidirektion von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ einen Termin für die Erneuerung derselben vereinbart zu haben.

#### Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (Gesetzesvertretendes Dekret Nr. 196/2003)

Rechtsinhaber der Daten ist die Gemeinde \_\_\_\_\_. Die übermittelten Daten werden von der Gemeindeverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse des Landesgesetzes Nr. 7/2000 verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Bürgermeister.

Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Meldungen nicht bearbeitet werden.

Der/Die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des Gesetzesvertretenden Dekrets 196/2003 Zugang zu seinen/ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Inhabers oder des gesetzl. Vertreters/Firmenstempel

- Sofern diese Meldung nicht in Anwesenheit des zuständigen Beamten unterzeichnet wird, bitten wir Sie, gemäß Art. 46 des D.P.R. 445/2000, eine Ablichtung des geltenden Personalausweises beizulegen.

## ERSATZERKLÄRUNG FÜR EINE BESCHEINIGUNG – MORALISCHE VORAUSSETZUNGEN UND ANTIMAFIAERKLÄRUNG

(nur für Gesellschaften)

**Dieser Vordruck wird von den weiteren Personen gemäß Art. 2 des D.P.R. 252/1998, ausgefüllt (bei GmbH / AG: alle Mitglieder des Verwaltungsrates; bei OHG: von allen Gesellschaftern; bei KG: von allen Komplementären).**

Nachname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ St.Nr. \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ Geschlecht: M  W   
 Geburtsort: Staat \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_  
 Wohnsitz: Staat \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_  
 Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
 In seiner Eigenschaft als  Geschäftsführer  Gesellschafter  Komplementär  Mitglied Verwaltungsrat  
 Beauftragter  anderes \_\_\_\_\_

ist in Kenntnis darüber, dass er/sie im Falle unwahrer oder unvollständiger Erklärungen laut Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 strafrechtlich verfolgbar ist, und dass laut Art. 75 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, die aufgrund der unwahren Angaben eventuell erhaltenen Vorteile verfallen

**ERKLÄRT**  
**unter eigener Verantwortung**

- die moralischen Voraussetzungen zu besitzen (gemäß Art. 71 des GvD Nr. 59 vom 26.03.2010);
- dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 10 Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 in geltender Fassung (**Antimafia**), bekannt sind

Datum \_\_\_\_\_ lesbare Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ablichtung des Personalausweises beilegen**

Nachname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ St.Nr. \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ Geschlecht: M  W   
 Geburtsort: Staat \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_  
 Wohnsitz: Staat \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_  
 Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
 In seiner Eigenschaft als  Geschäftsführer  Gesellschafter  Komplementär  Mitglied Verwaltungsrat  
 Beauftragter  anderes \_\_\_\_\_

ist in Kenntnis darüber, dass er/sie im Falle unwahrer oder unvollständiger Erklärungen laut Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 strafrechtlich verfolgbar ist, und dass laut Art. 75 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, die aufgrund der unwahren Angaben eventuell erhaltenen Vorteile verfallen

**ERKLÄRT**  
**unter eigener Verantwortung**

- die moralischen Voraussetzungen zu besitzen (gemäß Art. 71 des GvD Nr. 59 vom 26.03.2010);
- dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 10 Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 in geltender Fassung (**Antimafia**), bekannt sind

Datum \_\_\_\_\_ lesbare Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ablichtung des Personalausweises beilegen**

Nachname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ St.Nr. \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ Geschlecht: M  W   
 Geburtsort: Staat \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_  
 Wohnsitz: Staat \_\_\_\_\_ Provinz \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_  
 Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
 In seiner Eigenschaft als  Geschäftsführer  Gesellschafter  Komplementär  Mitglied Verwaltungsrat  
 Beauftragter  anderes \_\_\_\_\_

ist in Kenntnis darüber, dass er/sie im Falle unwahrer oder unvollständiger Erklärungen laut Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 strafrechtlich verfolgbar ist, und dass laut Art. 75 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, die aufgrund der unwahren Angaben eventuell erhaltenen Vorteile verfallen

**ERKLÄRT**  
**unter eigener Verantwortung**

- die moralischen Voraussetzungen zu besitzen (gemäß Art. 71 des GvD Nr. 59 vom 26.03.2010);
- dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 10 Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 in geltender Fassung (**Antimafia**), bekannt sind

Datum \_\_\_\_\_ lesbare Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ablichtung des Personalausweises beilegen**