

REGIONE PUGLIA

Forme speciali di vendita al dettaglio - COMMERCIO ELETTRONICO

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE A STAMPATELLO.

Al Comune di ANDRIA

--	--	--	--	--	--

Ai sensi della L.R. 11/03 e Regolamento Regionale n.3/2011

il sottoscritto

Cognome 718002 Nome PA 8118

C.F. PSTN SM83 B2 2A285W

Data di nascita 22/02/83 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia BA Comune ANDR
Via, Piazza, ecc. E. NASPARKA N. 38 C.A.P. 76123

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale[illegible]

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 04573210726

[illegible]

denominazione, o ragione sociale **FAST STOCK SRL**

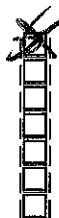
con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BA

Via. Piazza ecc. ETTORE MAIORANA N. 37 C.A.P. 76023 Tel. 0883/546853

N.d'iscrizione al Registro Imprese 567524 CCIAA di Bia

Trasmette SCIA relativa a:

- A** AVVIO ATTIVITA' DI VENDITA
B SUBINGRESSO
C VARIAZIONI
C1 TRASFERIMENTO DI SEDE
C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO
C3 VARIAZIONE DEL SITO WEB
D CESSAZIONE ATTIVITA'



dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello va contestualmente presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio.

La segnalazione ha efficacia dalla data della presentazione all'amministrazione competente

SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA'

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune ANDRA Cap 76123
Via, viale, piazza, ecc. BARLETTA Nr. civico 194

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto ☐
Non alimentare beni persona ☒
Non alimentare altri beni ☐
Non alimentare beni a basso impatto ☐

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'
SI ☒ NO ☐

SE SI' INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO
SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA' TRA QUELLE INDICATE (1) ☒

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO ☒ INDICARE L'INDIRIZZO VIA BARLETTA, 194
O DI TERZI ☐ INDICARE L'INDIRIZZO _____

SPECIFICARE SITO WEB www.mpsstock.it ; www.mpsstock.com

SITO INDIVIDUALE ☒
SITO COLLETTIVO ☐

SPECIFICARE SITO WEB www.mpsstock.it ; www.mpsstock.com

(1) APPORTARE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE COME DA TABELLA SEGUENTE:

<input checked="" type="checkbox"/> 011	Commercio al dettaglio	Costruzioni	016
<input type="checkbox"/> 012	Commercio all'ingrosso	Servizi	017
<input type="checkbox"/> 013	Commercio su aree pubbliche	Alberghi/Ristoranti	018
<input type="checkbox"/> 014	Agricoltura e pesca	Altro	019
<input type="checkbox"/> 015	Attività Manifatturiero		

Specificare se barrata la casella "altro" _____

SEZIONE B - AVVIO PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune _____ C.A.P. _____

Via, viale, piazza, ecc. _____ Nr. civico _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto ☐
Non alimentare beni persona ☐
Non alimentare altri beni ☐
Non alimentare beni a basso impatto ☐

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'

SI' ☐ NO ☐

SE SI' INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO ☐
SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA' TRA QUELLE INDICATE (**) ☐

UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO ☐ INDICARE L'INDIRIZZO _____

O DI TERZI ☐ INDICARE L'INDIRIZZO _____

SPECIFICARE SITO WEB _____

SITO INDIVIDUALE ☐
SITO COLLETTIVO ☐

SUBENTRA A

denominazione _____

Cod. fiscale _____

A seguito di:

- compravendita ☐
- affitto d'azienda ☐
- donazione ☐
- fusione d'azienda ☐
- fallimento ☐
- successione ☐
- altre cause ☐

Specificare se barrata la casella "altro" _____

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

** Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della precedente Sezione A - AVVIO ATTIVITA'

SEZIONE C - VARIAZIONI

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune _____

C.A.P. _____

Via, viale, piazza, ecc. _____

Nr. civico _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 ☐ C2 ☐ C3 ☐

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune _____

Cap _____

Via, viale, piazza, ecc. _____

Nr. civico _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE

☐

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE

☐

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

SEZIONE C3 - VARIAZIONE SITO WEB

IL SITO WEB SARA' SOSTITUITO DAL SEGUENTE (1)

SITO INDIVIDUALE

☐

SITO COLLETTIVO

☐

SPECIFICARE SITO WEB _____

(1) IL SITO WEB DEVE ESSERE SEMPRE QUELLO DI APPARTENENZA DEL SOGGETTO CHE SVOLGE EFFETTIVAMENTE ATTIVITA' DI VENDITA SUL TERRITORIO ITALIANO E CHE PERTANTO COMUNICA AL PROPRIO COMUNE DI VOLER INIZIARE TALE FORMA SPECIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO TRAMITE COMMERCIO ELETTRONICO

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune _____ C.A.P. _____
Via, viale, piazza, ecc. _____ Nr. civico _____

CESSA DAL ____/____/____ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa ☐
- chiusura definitiva dell'esercizio ☐

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

- Alimentare e misto ☐
- Non alimentare beni persona ☐
- Non alimentare altri beni ☐
- Non alimentare beni a basso impatto ☐

SITO WEB _____

- SITO INDIVIDUALE ☐
- SITO COLLETTIVO ☐

SPECIFICARE SITO WEB _____

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

Attività prevalente:

- COMMERCIO AL DETTAGLIO DI
CAPI DI ABBIGLIAMENTO UOMO, DONNA E BAMBINO

Attività secondaria:

- COMMERCIO ON LINE DI CAPI DI ABBIGLIAMENTO
UOMO / DONNA / BAMBINO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☒

ALLEGATI:

A ☒

B ☐

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

[Firma]

Data

16/10/2016

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

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

1. ☒ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (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 e igienico sanitaria;
 - ☒ i regolamenti edilizi;
 - ☒ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

(Eventuali annotazioni) _____

4. ☒ di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali;

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

5. ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali
- 5.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
 nome dell'Istituto sede
 oggetto del corso anno di conclusione
- 5.2 ☐ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare
 tipo di attività dal al
 n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.
- 5.3 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
 nome impresa sede impresa
 nome impresa sede impresa
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
- 5.4 ☐ di essere in possesso del seguente 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

6. ☒ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. Pastore VASANTO
 che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Data 14/10/2016

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 446

NOTE

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

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 per 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'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio di alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti si è applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui alle precedenti lettere a), b), c), d), e), f), o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi;

- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle precedenti lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione;

- Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

- In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

- L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano;

- avere 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, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale;

- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o 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.

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

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

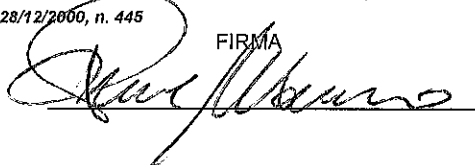
Cognome PAFOLZ Nome PAFOLZ
 C.F. P8TJMSN83B22A285W
 Data di nascita 22/02/83 Cittadinanza ITALIANA Sesso: ☒ M ☐ F
 Luogo di nascita: Stato LIBIA Provincia PA Comune ANDRIA
 Residenzi: Provincia BT Comune ANDRIA
 Via, Piazza, ecc. E. MAIORANA N. 37 C.A.P. 76122

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
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).

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data 16/10/16

FIRMA 

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____
 Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: ☐ M ☐ F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenzi: Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
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).

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____
 Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: ☐ M ☐ F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenzi: Provincia _____ Comune _____
 Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
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).

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA

Cognome PASTORE
 Nome MASSIMO
 nato il 22/02/1983
 (atto n. 158 p. I S. A)
 a ANDRIA (BA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ANDRIA
 Via VIA E. MAJORANA S7
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione COMMERCIANTE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,64 m.
 Capelli castani
 Occhi castani
 Segni particolari =====

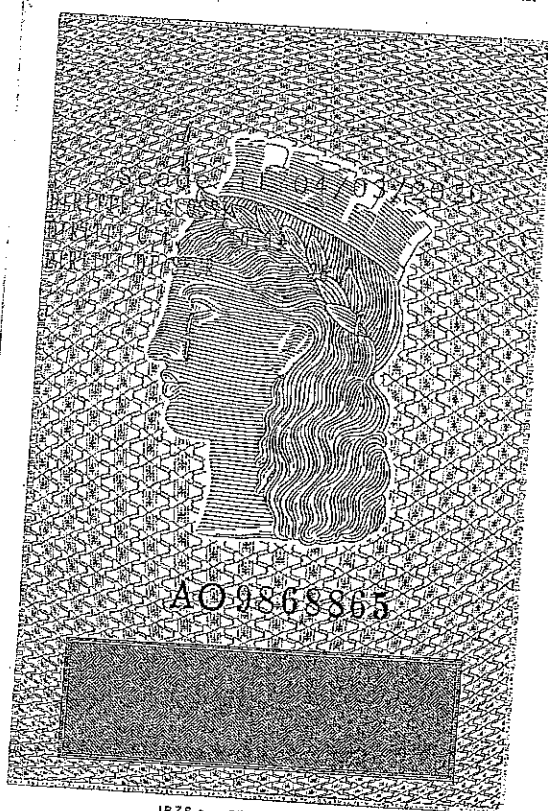


Firma del titolare
 ANDRIA 04/03/2010

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

ORDINE DEL SINDACO
 COMMISSARIO PREFETTIZIO



IP.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

