

REGIONE PUGLIA

## Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di ANDRIA \_\_\_\_\_

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

Cognome PATARUSSO Nome GIUSEPPE

C.F. | P | P | R | G | P | P | 5 | 6 | 7 | 1 | 2 | A | 2 | 8 | 5 | P |

Data di nascita 19/8/56 Cittadinanza ITALIA Sesso M ~~F~~ FI  
 Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA  
 Residenza Provincia BT Comune ANDRIA  
 Via, Piazza, ecc. MONTE NERO N. 93 C.A.P. 76123

**in qualità di:**

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) 01404080125  
con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT  
Via, Piazza, ecc. BARLETTA N. 303 C.A.P. 76123 Tel. \_\_\_\_\_  
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 179784 CCIAA di BARI

**[ ] 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

Trasmette SCIA relativa a

**A** **APERTURA** \_\_\_\_\_

A1 NUOVO ESERCIZIO \_\_\_\_\_

A2 CONCENTRAZIONE \_\_\_\_\_

**B** **APERTURA PER SUBINGRESSO** \_\_\_\_\_

**C** **VARIAZIONI** \_\_\_\_\_

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA \_\_\_\_\_

C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_

**D** **CESSAZIONE ATTIVITÀ'** \_\_\_\_\_

[illegible]

**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 D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ]

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_

N. [ ][ ][ ]

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

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

[ ][ ]  
[ ][ ]

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso li

[ ][ ]  
[ ][ ]  
[ ][ ]  
[ ][ ]

mq. [ ][ ][ ]

mq. [ ][ ][ ]

mq. [ ][ ][ ]

mq. [ ][ ][ ]

Sup. vendita totale mq. [ ][ ][ ]

Tabelle speciali

Generi di monopolio [ ][ ] Farmacie [ ][ ]

Carburanti [ ][ ] mq. [ ][ ][ ][ ]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. [ ][ ][ ][ ]

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI [ ][ ] NO [ ][ ]

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, 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:

Commercio al dettaglio di  
ABBIGLIAMENTO E ACCESSORI -

a \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

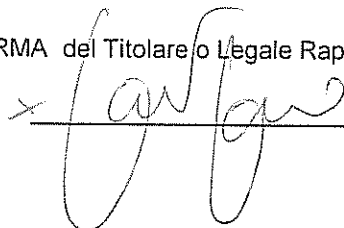
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE [ ][ ]

ALLEGATI: A [ ][ ]

B [ ][ ]

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 14/10/2016



## IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(Da compilare per chi sottoscrive le sezioni A,B,C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. ☒ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (vedi nota 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. \_\_\_\_\_
- 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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data 14/10/2016

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



P.n°185/2000/C

N° \_\_\_\_\_ Reg. Autorizzazioni

# Città di Andria

SETTORE URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA

CERTIFICATO DI DESTINAZIONE D'USO

IL CAPO SETTORE TECNICO

Visti gli atti depositati presso questo Ufficio Tecnico Comunale;

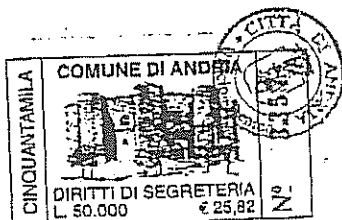
## CERTIFICA

che le unità Immobiliari a piano terra, facenti parte del fabbricato sito alla via Mascagni angolo Viale Istria, aventi accessi, rispettivamente dai civici 118/A di Viale Istria e dai civici 1-1/A-1/B-1/C di via Mascagni angolo Viale Istria, 118, di proprietà della sig.ra CICCIO PASTORE GIOVANNA (c.f. CCC GNN 44R46 A285N), nata ad Andria il 06.10.1944 ed ivi domiciliata alla via Duca Degli Abruzzi, 92, giusta autorizzazione per cambio di destinazione d'uso n° 35/C del 14 GIU. 2001, sono destinate ad uso **"ATTIVITA' COMMERCIALE"**;

Il presente certificato, redatto in carta semplice, viene rilasciato alla sig.ra CICCIO PASTORE GIOVANNA, per uso per il quale la Legge non prescrive il bollo.

Andria, li 14 GIU. 2001


IL CAPO SETTORE TECNICO  
dott. ing. Giovanni Tondolo



Cognome.....PAPARUSSO.....  
 Nome.....GIUSEPPE.....  
 nato il.....12/08/1956.....  
 (atto n.....1284.....I S.....A.....)  
 a.....ANDRIA (BA).....  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....ANDRIA.....  
 Via.....VIA MONTE NERO 93.....  
 Stato civile.....CONIUGATO.....  
 Professione.....COMMERCIANTE.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....1,83 m.....  
 Capelli.....castani.....  
 Occhi.....verdi.....  
 Segni particolari.....=====

  
 Firma del titolare.....ANDRIA.....27/06/2008  
 Impronta del dito indice sinistro.....  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  


Scadenza il 27/06/2013  
 DIRITTI RISCOSSI  
 DIRITTI C.I. 5,16  
 DIRITTI DI SEGR. 0,26  
  
 27-06-2018  
 AO 0285440  
  
 IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
 ANDRIA  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AO 0285440  
 DI  
 PAPARUSSO GIUSEPPE