

REGIONE PUGLIA

Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

Al Comune di **ANDRIA** | | | | |

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

Cognome **SAPRI** Nome **SALVATORE**

C.F. | S | P | R | S | V | T | 8 | 1 | D | 1 | 8 | A | 2 | 8 | 5 | Z |

Data di nascita **18/04/81** Cittadinanza **Italiana** Sesso M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato **Italia** Provincia **BT** Comune **Andria**

Residenza: Provincia **BT** Comune **Andria**
Via, Piazza, ecc. **G. Caboto** N. **14** C.A.P. **76123**

in qualità di:

|x| titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto)						0	7	9	4	3	2	1	0	7	2	9
----------------------------------	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

con sede nel Comune di **Andria** Provincia **BT**

Via, Riazza, ecc. **Pendio San Lorenzo N. 117 C.A.P. 76123** Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) **592850** CCIAA di **BARI**

[] legale rappresentante della Società :

Cod. fiscale _____

[illegible]

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** _____ **x**

A1 NUOVO ESERCIZIO _____ **X**

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' _____ ☐

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 - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ANDRIA

C.A.P. 7 61 2 3

Via, ~~Via Rizzoli~~ Pendio San Lorenzo

N. 1 1 7

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare beni persona	<input checked="" type="checkbox"/>	mq. <u>0</u> <u>5</u> <u>4</u>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non alimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>	mq. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sup. vendita totale		mq. <u>0</u> <u>5</u> <u>4</u>

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmaci ☐ Carburanti ☐ mq. ☐ ☐ ☐

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

mq. 0 0 54

A CARATTERE

Permanente ☒
Stagionale ☐ dal / / al / /

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE/AREA COMMERCIALE INTEGRATA/PARCO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☒

se SI indicarne la denominazione: _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SPECIFICARE SE:

☒ A1 - NUOVO ESERCIZIO
☐ A2 - CONCENTRAZIONE di N. _____ esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ C. F. ☐

Indirizzo _____ Protocollo n. _____ in data _____
mq. ☐ ☐ ☐

Titolare _____ C. F. ☐

Indirizzo _____ Protocollo n. _____ in data _____
mq. ☐ ☐ ☐

Titolare _____ C. F. ☐

Indirizzo _____ Protocollo n. _____ in data _____
mq. ☐ ☐ ☐

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune _____

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

Via,Viale, Piazzale. _____

N. [][][][]

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto	[][]	mq. [][][][]
Non alimentare beni persona	[][]	mq. [][][][]
Non alimentare altri beni	[][]	mq. [][][][]
Non alimentare beni a basso impatto	[][]	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. [][][][][]

A CARATTERE **Permanente** [][]

Stagionale [][] dal []/[]/[] al []/[]/[]

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE/AREA COMMERCIALE INTEGRATA/PARCO COMMERCIALE

SI [][] NO [][]

se **SI** indicarne la denominazione:

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. []

A seguito di:

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

Specificare nel caso venga barrata la voce "altre cause"

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

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) **Allega certificato di agibilità e di destinazione d'uso commerciale.**
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:

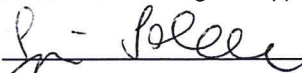
Solo per le società

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 **31 OTT. 2016**

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



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 _____ 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.

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

FIRMA

Data

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. _____

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

FIRMA

Data

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. _____

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

FIRMA

Data

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

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. _____

| | LEGALE RAPPRESENTANTE della società

DESIGNATO PREPOSTO dalla società _____ in data _____

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).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 3.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
 - 3.2 ☐ 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.
 - 3.3 ☐ 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
addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal
addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal
addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS., dal
socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal
 - 3.4 ☐ 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:

FIRMA

Data

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

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95,
L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: Commercio al dettaglio di abbigliamento
donna.
Attività secondaria: Commercio al dettaglio di calzature
ed accessori donna.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

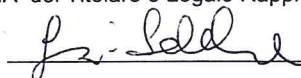
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☒

ALLEGATI: A ☐

B ☐

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 31 OTT. 2016



ELENCO ALLEGATI:

SETTORE ALIMENTARE:

POSSESSO REQUISITO PROFESSIONALE - COPIA CERT. DI DESTINAZIONE D'USO DEL LOCALE ED AGIBILITÀ
COPIA DIA SANITARIA PROTOCOLLATA
COPIA DIA VETERINARIA PROTOCOLLATA
COPIA DOC. D'IDENTITÀ SE DITTA INDIVIDUALE
NEL CASO DI SOCIETÀ: SAS (SOCI ACCOMANDATARI) - SNC (TUTTI I SOCI) - SPA-SRL-COOP(LEG. RAPP.)
NEL CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, QUESTI DEBBO NO ALLEGARE
COPIA DI VALIDO PERMESSO DI SOGGIORNO.

SETTORE NON ALIMENTARE:

COPIA CERT. DI DESTINAZIONE DEL LOCALE
COPIA DOC. D'IDENTITÀ SE DITTA INDIVIDUALE
NEL CASO DI SOCIETÀ: SAS (SOCI ACCOMANDATARI) - SNC (TUTTI I SOCI) - SPA-SRL-COOP(LEG. RAPP.)
NEL CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, QUESTI DEBBO NO ALLEGARE
COPIA DI VALIDO PERMESSO DI SOGGIORNO.

SI INFORMA CHE PER IL SETTORE ALIMENTARE E PER LA VENDITA DI TABACCHI - FARMACI
PROFUMI, ART. DI ERBORISTERIA, ART. IGIENE CASA E PERSONA
OCCORRE FARE RICHIESTA DELLA LICENZA FISCALE PER LA VENDITA DI PRODOTTI ALCOLICI
ALL'UFFICIO DELLE DOGANE A BARLETTA.

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

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)
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
Tabacco e altri generi di monopolio
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

SETTORI MERCEOLOGICI

SETTORE ALIMENTARE E MISTO

B) SETTORE NON ALIMENTARE BENI PER LA PERSONA :

Abbigliamento, calzature, art. in pelle

Cosmetici, profumi, art. di erboristeria.

C) SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI A BASSO IMPATTO URBANISTICO:

Autovetture, autoveicoli, ricambi, accessori vetture e veicoli

ferramenta, vernici, vetro

materiale elettrico e termo idraulico

materiale da costruzione, art. igienico sanitari, pavimenti, ceramiche

macchine, attrezzature e prodotti per l'agricoltura

macchine ed attrezzature per il giardinaggio

commercio di natanti ed accessori.

d) SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI :

Tutti i settori non alimentari non inclusi nelle precedenti lettere b) e c)



CITTÀ
DI ANDRIA

Palazzo degli Uffici - Piazza Trieste e Trento
(c.a.p. 76123- Provincia Barletta-Andria-Trani)



N. 28001
DIRITTI DI
SEGRETARIA

€ 55,00

N. 28002

DIRITTI DI
SEGRETARIA

€ 55,00

28002

SETTORE SPORTELLO UNICO EDILIZIA

Pratica n. 2006/000847/2007

Certificato n. 01

CERTIFICATO DI AGIBILITA'

artt. 24 e 25 D.P.R. n.380 del 06/06/2001 e successive modifiche ed integrazioni

IL DIRIGENTE

Vista l'istanza del 03/04/2012, prot. gen. n. 28635, presentata dal sig. Tondolo Giacomo, nato ad Andria il 07/06/1966 e dal Sig. Tondolo Saverio, nato ad Andria il 06/06/1968, entrambi ivi residenti in via Alpi n. 49, in qualità di proprietari del fabbricato destinato ad "attività commerciale", ubicato in territorio di Andria alla via Pendio San Lorenzo civico 117, composto da solo piano terra e censito nel N.C.E.U. di Andria al fg. n. 209, particella n.243, al fine di ottenere il relativo certificato di agibilità ex art. 25 del d.P.R. 380/2001 e s.m.i.;

Viste le dichiarazioni integranti la domanda e l'allegata documentazione, depositata ai sensi dell'art. 25, comma 1° del citato d.P.R.;

Visto il titolo abilitativo, con i relativi elaborati allegati, di seguito riportato:

- Denuncia di Inizio Attività (D.I.A.) ex art. 22 del d.P.R. 380/2001 e s.m.i. depositata il 27/09/2007, prot. n. 69438 pratica n. 2006/000847/2007 e registrata al n. 27/T/2007, per l'attribuzione di destinazione d'uso del fabbricato esistente dal 1942;

Vista la comunicazione di ultimazione lavori, avvenuta in data 12/11/2007, pervenuta in pari data, prot. n. 83246;

Verificata la regolarità formale della seguente documentazione:

1. dichiarazione, resa sotto forma di perizia giurata in data 02/04/2012 dal geom. Francesco Sgaramella, giusta il verbale di giuramento sottoscritto in pari data ai sensi di Legge relativa all'idoneità statica relativa al manufatto edilizio in oggetto, di cui all'art. 67 del d.P.R. 380/01 e s.m.i.;
2. dichiarazione del Direttore dei Lavori geom. Sgaramella Francesco, datata 28/03/2012, relativa alla conformità e al collaudo delle opere realizzate rispetto a quelle riportate sui grafici approvati ed allegati al titolo abilitativo, innanzi citato, nonché relativa alla perfetta prosciugatura dei muri e la salubrità degli ambienti, ai sensi dell'art. 25 comma 1 lett. b) del d.P.R. 380/01 e s.m.i.;
3. dichiarazione di avvenuta variazione del classamento nel "Catasto Fabbricati" e relativa planimetria catastale, giusta l'attestazione di avvenuta presentazione rilasciata dall'Agenzia del Territorio il 16/12/2008;
4. dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 7 del D.M. 37/2008, relative alla conformità degli impianti presenti nel fabbricato, redatte dalle Imprese installatrici;
5. dichiarazione che la struttura realizzata non rientra tra le attività soggette alle visite e controlli per la prevenzione incendi di cui all'Allegato I del d.P.R. N.151/2011;

Visto il verbale di sopralluogo effettuato in data 05/06/2012;

Letto il Testo Unico degli Enti Locali, approvato con Decreto Legislativo 18.08.2000 n°267 e s.m.i.;

Letto l'art. 25 del D.P.R. 380 del 06/06/2001 e s.m.i.,

CERTIFICA ED AUTORIZZA

L'AGIBILITÀ' DELLE OPERE

oggetto del titolo abilitativo assentito in premessa citato e relative al:

Fabbricato destinato ad "attività commerciale", ubicato in territorio di Andria alla via Pendio San Lorenzo civico 117, composto da solo piano terra e censito nel N.C.E.U. di Andria al fg. n. 209, particella n.243, di proprietà del sig. Tondolo Giacomo, nato ad Andria il 07/06/1966 e del Sig. Tondolo Saverio, nato ad Andria il 06/06/1968, entrambi ivi residenti in via Alpi n. 49.

La presente si rilascia ai sigg.ri Tondolo Giacomo e Tondolo Saverio, per gli usi consentiti dalla Legge.

Andria, li 20-7-2012

IL FUNZIONARIO TECNICO IN P.O.

Responsabile del Procedimento

dr. ing. Giuseppe Lopetuso



IL DIRIGENTE

Settore Lavori Pubblici - Sportello Unico Edilizia
dr. ing. Tommaso Apicella