



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 PORRO Nome GIUSEPPE

C.F. | P | R | G | P | 6 | 0 | M | 0 | 2 | A | 2 | 8 | 5 | M

Data di nascita 2/8/60 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA

Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA
Via, Piazza, ecc. N. DE GIOIA N. 38 C.A.P. 76123

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) 02700330729

con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT

Via, Piazza, ecc. N. PAGANINI N. 6-6/A C.A.P. 76123 Tel. 392-0620239

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 228014 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

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

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

C.A.P. 75123

N. 6-6/A

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

Sup. vendita totale

mq. 3657

mg.

--	--	--

mg.

--	--	--	--

mg.

--	--	--	--

mq. 36 5 7

Generi di monopolio

11

Farmacie | |

Carburanti | |

mg. | | | |

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

mg. | 54.51

Permanente

**Stagionale**

□

dal / /

al / /

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

SI ☐ NO ☒

se **SI** indicarne la denominazione:

Provv. 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
-----------	---------------	---------

mg. | | | |

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 [][]
- affitto d'azienda [][]
- donazione [][]
- fusione [][]

- fallimento [][]
- successione [][]
- altre cause [][]

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) _____
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 A dal 04-12-'98 ad 0661
 - n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di BARI n. R.E.A. 228016
- 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 27/10/2015

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Piero Luzzi



SETTORE PIANIFICAZIONE DEL TERRITORIO
Ufficio Condono Edilizio

P.E.C.N.381/04

ATTESTAZIONE DI DESTINAZIONE D'USO

- ❖ Letta l'istanza del sig. SANTOVITO Savino, (c.f. SNT SVN 39A06 A285I), nato in Andria il 06.01.1939 ed ivi residente alla via Paganini n.4, datata 14.02.2006 ed acquisita al prot.n.7833, tendente ad ottenere un certificato di destinazione d'uso del locale a piano terra sito in Andria alla via Paganini n.6 - 6/A (fg.38 - p.la 457 sub.2 - 3), oggetto di sanatoria per abusi edilizi ai sensi della Legge 326/2003 e s.m.i.;
- ❖ Sulla scorta degli atti esistenti presso questo Ufficio, ovvero l'istanza di condono giusta P.E.C.n.381/04, prot.n.4777 datata 28.01.2004, nonché l'asseverazione redatta dal dott. Ing. TESORO Giuseppe;
- ❖ Visto il pagamento della 1° rata riferita all'oblazione e anticipazione degli oneri concessori, nonché la rata riferita all'oblazione maggiorata del 10% L.R. n.28/2003 pervenute in data 30.03.2004, prot.n.17478;
- ❖ Visto il pagamento della 2° e 3° rata riferita agli oneri concessori pervenute in data 31.10.2005, prot.n.50642;
- ❖ Visto il pagamento della 2° e 3° rata riferita all'oblazione pervenute in data 31.10.2005, prot.n.50642;
- ❖ Vista la copia del certificato di Idoneità statica a firma dell'ing. Ruotolo Riccardo e la copia del certificato di collaudo a firma dell'ing. Di Terlizzi Costantino e ing. Ruotolo Riccardo depositato presso la Regione Puglia Ufficio Genio Civile di Bari in data 13.12.1974, pervenuti in atti il 09.03.2005, prot. n. 12917;
- ❖ Vista la copia dell'accatastamento pervenuta in data 14.02.2006, prot.n.7822;
- ❖ Vista la copia depositata in data 10.02.06, prot.n.6939 al Settore Risorse Economiche - Servizio Risorse Tributarie, della Denuncia ai fini della TARSU e della Denuncia ai fini dell'ICI, pervenuta in data 14.02.2006, prot.n.7822;

SI ATTESTA

1. che per il locale a piano terra sito in Andria alla via via Paganini n.6 - 6/A (fg.38 - p.la 457 sub.2 - 3), destinato ad uso "ATTIVITA' COMMERCIALE" sulla base di quanto dichiarato è riportato negli elaborati grafici allegati, è stata richiesta la sanatoria per abusi edilizi ai sensi della legge 326/2003 e s.m.i., giusta P.E.C.n.381/04, prot.n.4777 del 28.01.2004;
2. che al momento non risultano esserci elementi ostativi al futuro rilascio del provvedimento finale in sanatoria;

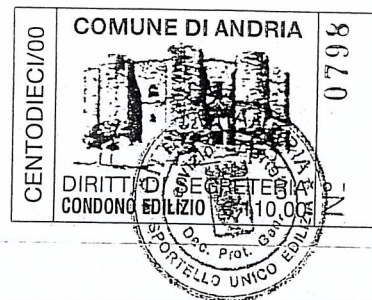
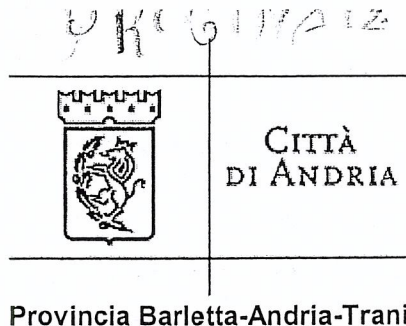
Tutto ciò fatta salva ogni ulteriore determinazione in merito alla rilasciabilità del provvedimento in sanatoria, anche per norme e/o disposizioni di Legge successive ad emanarsi che, se del caso, potranno determinare il conseguenziale annullamento di provvedimenti di altri Enti, se rilasciati sulla base della presente attestazione.

Si rilascia a richiesta del sig. SANTOVITO Savino, per uso per il quale la legge non prescrive il bollo.

Andria, 10 MAR 2006



IL CAPO SEZIONE TECNICA
(Dott. Ing. Giuseppe LOPETUSO)



S.u.E.
Sportello unico Edilizia

Ufficio Condono

TITOLO ABILITATIVO EDILIZIO in SANATORIA

art.32 del D.L. 269/2003 convertito con modificazioni dalla Legge 24/11/2003 n.326.

N° **783** /S del Registro

P.E.C. n°0381/2004

IL DIRIGENTE

VISTA la domanda prot. gen. n°17478 del 30/03/2004, con numero di pratica **0381 del 2004**, presentata dal sig. **SANTOVITO SAVINO**, c.f. SNT SVN 39A06 A285I, nato ad Andria il 06/01/1939 ed ivi domiciliato in via Paganini, 4, in relazione al disposto dell'art. 32 del Decreto Legge n. 269/2003 convertito con modificazioni dalla Legge 24 Novembre 2003 N. 326, nonché della Legge Regionale N. 28/2003, del Decreto Legge 12 Luglio 2004 n. 168 convertito dalla Legge 30 Luglio 2004 n.191 e della Legge Regionale 3 Novembre 2004 n.19, intesa ad ottenere nella qualità di Ditta richiedente, la sanatoria delle opere edilizie abusive eseguite in territorio di Andria, ALL'IMMOBILE A PIANO TERRA, censito al N.C.E.U. di Andria al foglio n°38 p.la n°475/subb.2-3 (oggi p.la n°475/sub.14), posto in abitato di Andria alla VIA PAGANINI, nn.cc. 6-6/a, riguardanti in particolare:

✓ IL CAMBIO DELLA DESTINAZIONE DA "DEPOSITO/GARAGE" AD USO "ATTIVITA' COMMERCIALE", con REALIZZAZIONE DI TRAMEZZATURE INTERNE;

VISTE le risultanze dell'istruttoria effettuata dal Responsabile del Procedimento geom. Michele Inchingolo, che ha accertato:

1. la regolarità della documentazione prodotta a corredo della domanda e la documentazione integrativa trasmessa con note del 31/10/2005, prot. n.50642, del 14/02/2006, prot. n.7822, del 26/02/2006, prot. n.15543, del 09/03/2006, prot. n.12917 e del 21/06/2013, prot. n.50083, come previsto dalla Legge innanzi richiamata;
2. la conformità alle disposizioni vigenti dell'attestazione di pagamento all'Erario della somma dovuta a titolo di oblazione;
3. che l'oblazione complessiva, è stata determinata in base all'Allegata Tabella C dell'art. 32 della Legge 24 Novembre 2003 N. 326, nonché nel rispetto di quanto previsto dall'art. 3 della Legge Regionale n.28/2003 relativamente all'incremento del 10% dell'oblazione, pertanto l'importo complessivo di **€4.842,64=** risulta congruo e che gli oneri concessori complessivi, sono stati determinati in base alla Allegata Tabella D dell'art. 32 della Legge 24 Novembre 2003 N. 326 congrui nell'importo di **€1.485,81=**;
4. che la predetta oblazione è stata interamente versata con n°7 (sette) attestazioni di pagamento a mezzo c/c postali per un importo complessivo di **€4.861,01=**, compresi gli interessi dovuti;
5. che, ai fini del rilascio della presente titolo abilitativo edilizio in sanatoria, gli oneri concessori, determinati in base alla Allegata Tabella D dell'art. 32 della Legge 24 Novembre 2003 N. 326, sono stati corrisposti mediante n°4 (quattro) attestazione di c/c postale per un importo complessivo di **€1.491,50=**, compresi gli interessi dovuti;

VISTA la dichiarazione sottoscritta in data 30/03/2004 ed allegata in atti, resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del d.P.R.445/2000 e s.m.i., con la quale la Ditta richiedente, innanzi generalizzata ha dichiarato:

- di non avere carichi pendenti in relazione ai delitti di cui agli artt. 416/bis, 648/bis e 648/ter del Codice Penale;
- che l'opera oggetto della domanda di condono è stata ultimata entro il mese di dicembre 2000;

VISTI i grafici descrittivi dell'opera oggetto di sanatoria, la documentazione fotografica e la dichiarazione tecnica sulla volumetria a condonarsi, il tutto a firma del dr. ing. Antonio Tesoro, risultante iscritto ad albo professionale;

VISTI il certificato di collaudo sottoscritto dal collaudatore e dal direttore dei lavori, come regolarmente depositato il 16/12/1974 all'Ufficio del Genio Civile di Bari (Prat. 723/3) nonché, il certificato di idoneità statica datato 30/07/1987 (redatto in relazione agli interventi di sopraelevazione eseguiti), il tutto riferito al fabbricato interessato e trasmessi dalla Parte con nota pervenuta il 09/03/2006, protocollo n.12917;

VISTA la dichiarazione resa dal sopracitato tecnico progettista sulla possibilità di effettuare interventi per l'adeguamento antisismico, rispetto alle categorie previste per i Comuni secondo quanto indicato nella ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 20/03/2003 n.3274.

VISTA la denuncia di variazione catastale, presentata all'Ufficio Provinciale di Bari dell'Agenzia del territorio, relativa all'immobile oggetto di illecito edilizio;

VISTA la denuncia ai fini dell'imposta comunale degli immobili;

VISTA la denuncia ai fini della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani;

VISTA determinazione dirigenziale n.1700 del 13/10/2008, avente ad oggetto "Art.32 comma 40 Legge 326/2003 - "Progetto di lavori finalizzato all'espletamento dell'istruttoria per il rilascio del provvedimento in sanatoria".."

CONSTATATO che dalla documentazione agli atti, di questo Comune, non si evincono motivi ostativi al rilascio del Titolo Abilitativo in Sanatoria richiesto;

VERIFICATA la NON sussistenza delle condizioni di esclusione della sanatoria così come previsto al Co. 27 dell'art. 32 della Legge 24 Novembre 2003 N. 326 e successive modifiche ed integrazioni.

VISTI gli Strumenti Urbanistici vigenti in questo COMUNE.

VISTO l'art. 32 del D.L. 269/2003 convertito con modificazioni dalla Legge 24/11/2003 n.326.

VISTA la Legge 28/02/1985 n.47 e s.m.i.;

VISTA la Legge 23/12/1994 n.724 e s.m.i.;

VISTO il D.P.R. 06/06/2001 n.380 e s.m.i.;

VISTA la L.R. n.28 del 23/12/2003 e s.m.i.;

VISTA la L.R. n.19 del 03/11/2004 e s.m.i.;

VISTO l'Art. 107 del decreto legislativo del 18.08.2000 n° 267 T.U. degli Enti Locali;

ACCORDA

al richiedente e proprietario sig. SANTOVITO SAVINO, c.f. SNT SVN 39A08 A285I, nato ad Andria il 06/01/1939 ed ivi domiciliato in via Paganini, 4, Il presente

Titolo Abilitativo Edilizio in Sanatoria

ai sensi delle norme della Legge 24 Novembre 2003 N. 326 e successive modifiche ed integrazioni

per le OPERE EDILIZIE ABUSIVE eseguite in territorio di Andria, ALL'IMMOBILE A PIANO TERRA, censito al N.C.E.U. di Andria al foglio n°38 p.lla n°475/sub.14, posto in abitato di Andria alla VIA PAGANINI, nn.cc. 6-6/a, riguardanti in particolare:

✓ IL CAMBIO DELLA DESTINAZIONE DA "DEPOSITO/GARAGE" AD USO "ATTIVITA' COMMERCIALE", con REALIZZAZIONE DI TRAMEZZATURE INTERNE;

come meglio evidenziato sugli elaborati grafici a firma del dr. Ing. Giuseppe Tesoro, allegati in duplice copia, al presente titolo abilitativo in sanatoria, che ne formano parte integrante, sostanziale ed inscindibile, costituiti da: Tavola Unica -Tav.1 (Stralcio del P.R.G. e mappa catastale – planimetria del locale - verifica delle superfici per il calcolo dell'oblazione);

Il presente provvedimento è rilasciato nel presupposto che la consistenza della proprietà corrisponda a quanto indicato nell'istanza e sugli elaborati grafici presentati.

Il presente provvedimento è rilasciato a favore del richiedente senza pregiudizio dei diritti dei terzi e non incide sulla titolarità della proprietà o di altri diritti reali relativi all'immobile esistente.

Il rilascio del presente provvedimento non vincola il Comune nei confronti del richiedente in ordine a quei lavori che il Comune stesso intendesse eseguire per migliorare le condizioni igieniche, di viabilità e dei servizi, ecc., delle strade e piazze del territorio comunale.

ANDRIA, 5 AGO. 2013



Il Responsabile del Procedimento
geom. Michele Inchingolo

IL DIRIGENTE
SETTORE SPORTELLO UNICO EDILIZIA

dr. ing. Felice Piscitelli



Marca
da bollo



Pratica N. 262

CITTA' DI ANDRIA

PROVINCIA DI BARI

AUTORIZZAZIONE DI ABITABILITA'

IL SINDACO

Visto il verbale d'ispezione in data 14/2/1979 dell'Ufficiale Sanitario
Sig. Dott. Gigliobianco Vincenzo a ciò delegato e la relazione del 30/12/1978
costruzione
dell'Ufficio Tecnico Comunale dai quali risulta che la (1) della casa (2)
urbana di proprietà del Sig. Santovito Savino sita in
A N D R I A Via Paganini ang. G. Verdi è composta di N. 7 vani utili e
N. 7 vani accessori e di mq. 61,98 di superficie al piano terra destinati e vin-
colati, con la presente dichiarazione, a parcheggio ai sensi dell'art. 18 della Legge 6-8-1967, n. 765;

Considerato che la casa di cui sopra si trova nelle condizioni volute dal Testo Unico delle Leggi Sanitarie
vigenti approvato con R. D. 27-7-1934, n. 1265 (artt. 220, 221 e 226);

Visti gli artt. 27 e 28 del 29-3-1901, n. 10731 del locale Regolamento d'Igiene;

Visto che la costruzione è stata iniziata il nel marzo 1973 ed ultimata il nel dicembre 1974

Visto che le opere in cemento armato sono state regolarmente collaudate dal sig. dr. ing. Di Terlizzi
Costantino come risulta dalla copia dello stesso collaudo, regolarmente
vistata dall'Ufficio del Genio Civile di Bari in data 13/12/1974;

Visto la nota prefettizia n. 1100/C. A. del 31-1-1973;

Visto che il richiedente ha versato all'Ufficio Postale la somma di L. 15.210=
(Ricevuta n. 478 del 12/5/1979) quale tassa di concessione governativa di cui al n. 36
della Tabella A annessa alla Legge 10 dicembre 1954, n. 1164 e successive modificazioni;

Visto il Programma di Fabbricazione approvato con D.M. n. 814 del 19-5-1969;

Vista la licenza edilizia n. 324/278 rilasciata il 31/8/1972;

Verificata l'esatta rispondenza della costruzione realizzata alla licenza rilasciata;

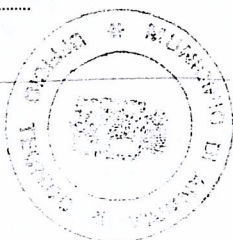
In conformità all'istanza prodotta in data 12/10/1978 dal Sig. Santovito Savino

In conformità a quanto disposto dall'Amministrazione Comunale in data 27-4-1970 X X X X X X X X X X X X X X X X X X

DICHIARA


L'abitabilità della casa sopra descritta a decorrere dal 14/2/1979 a tutti gli effetti
di legge.

16 OTT. 1979



IL SINDACO
[Signature]

costruzione, ricostruzione, sopraelevazione o modificazione. (2) Urbana o rurale.



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. PORRO

2. GIUSEPPE


3. 02/08/80 ANDRIA (BA)

4a. 19/08/2015 4c. MIT-UCO

4b. 02/08/2021

5. U1L433417G

7.



9. AB
















13.

9.

10.

11.

12.

AM 			
A1 			
A2 			
A 	12/03/80	02/08/21	
B1 			
B 	12/03/80	02/08/21	
C1 			
C 			
D1 			
D 			
BE 			
C1E 			
CE 			
D1E 			
DE 			

12.71

BA2680751M I

AF 3944262

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio 4b. Data di scadenza 4c. Data di rinnovo 4d. Data di scadenza della patente 10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codice

MINISTERO DELL'INTERNO - DIREZIONE REGIONALE DI ANDRIA (BA)

BA2680751M I

AZIENDA U.S.L. BAT
UFFICIO - S.I.A.N.

27 OTT. 2016

ARRIVO

ALL. 2

All'Ufficio Dipartimento di
Prevenzione della ASL
di ANDRIA

e p.c.

Al Comune di ANDRIA

NOTIFICA UNITA' D'IMPRESA DEL SETTORE ALIMENTARE CON PROCEDURA DI
DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA REGISTRAZIONE
(Art. 6 del Reg. C.E. n. 852/2004)

ATTIVITA' POST-PRIMARIA

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome PORRO Nome GIUSEPPE

Cod. Fisc. P R R G P P 6 0 M 0 2 A 2 8 5 M

Data di nascita 02/08/1960 Cittadinanza ITALIANA

Luoogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA

Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA

In Via/piazza NICOLA DE GIOIA N° 38 C.A.P. 76123

Tel. _____ Cell. 392/0620239 Fax _____ e-mail _____

In qualità di:

☒ Titolare della omonima impresa individuale ☐ Legale rappresentante ☐ Presidente di _____

Denominazione o ragione sociale

PORRO GIUSEPPE

Cod. Fisc. P R R G P P 6 0 M 0 2 A 2 8 5 M P. IVA 02700330729

Con sede legale nel Comune di ANDRIA Provincia BT

In Via/piazza N. DE GIOIA N° 38 C.A.P. 76123

Tel. _____ Cell. 392/0620239 Fax _____ e-mail porro.giuseppe@pec.it

N. iscr. al registro imprese BA-228014 CCIAA di BARI

NOTIFICA:

- ☒ Apertura nuova attività in data _____
- ☐ Variazione di ☐ titolarità ☐ sede legale ☐ nome ditta senza variazioni a locali e/o impianti e/o attrezzature.
☐ attività (specificare) _____
- ☐ Esistenza dell'attività di: _____
- ☐ Cessazione dell'attività esistente di: _____
- ☐ Altro _____

DATI PRECEDENTE ESERCENTE

Titolare/legale Rappresentante/Presidente - Cognome _____ Nome _____

Denominazione o Ragione sociale _____

Insegna dell'esercizio _____

SEDE OPERATIVA	
<i>Presso</i>	La sede operativa sita nel Comune di <u>ANDRIA</u> Frazione _____
In via/Piazza _____	N° <u>6-6/A</u>
Insegna dell'esercizio <u>"L'ORTO IN BOTTEGA"</u>	
A carattere <input checked="" type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> Stagionale, periodo di attività dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> Temporanea in occasione di feste e manifestazioni da svolgersi nei giorni _____	

TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE^a

Sono escluse le attività soggette a Riconoscimento ai sensi del Reg 853/2004

☐ Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento^b (specificare): _____

☐ Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento destinata in prevalenza alla vendita al dettaglio^c:

☐ con annesso punto vendita

☐ con confezionamento

Laboratorio di:

☐ gastronomia ☐ gelateria ☐ pasticceria ☐ rosticceria ☐ pasta fresca ☐ panificazione
☐ pizzeria al taglio ☐ altro _____

☐ Attività di Ristorazione pubblica^d

☐ BAR

☐ Con somministrazione di alimenti confezionati e bevande

☐ Con somministrazione di bevande e preparazione al banco o in apposito spazio o zona di _____

☐ Con annesso laboratorio di _____

☐ RISTORANTE/TRATTORIA/PIZZERIA/ecc

☐ Preparazione e somministrazione di _____

☐ Ristorazione completa

☐ Altro _____

☐ SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI PREPARATI DA ALTRA IMPRESA ALIMENTARE

☐ CATERING _____

☐ Ristorazione collettiva-assistenziale^e (specificare): _____

☐ Centro cottura senza somministrazione ☐ Centro cottura con somministrazione ☐ Refettorio con sola somministrazione

^a Barrare e specificare più tipologie se coesistenti nella medesima impresa alimentare. Nel caso di subingresso senza variazione dell'attività, dei locali/impianti/attrezzature o cessazione di esercizio questa parte non va compilata.

^b Scabillimenti o laboratori in cui si svolge attività di produzione, di trasformazione, di distribuzione, di confezionamento a carattere industriale/artigianale senza vendita al dettaglio.

^c Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento (es. laboratori artigianali) quali panetteria, pasticceria, gelateria, pizzeria da asporto, laboratori o locali per la trasformazione di prodotti agricoli e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione ivi compresi quelli che svolgono dette attività su aree pubbliche.

^d Tutte le forme di ristorazione che si svolgono in esercizi di somministrazione di alimenti e bevande e che sono rivolte al consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc...

^e Le forme di ristorazione che sono volte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità (ospedali, case di cura/riposo, collegi, ecc...)

☐ Commercio all'ingrosso^f (specificare): _____

☐ Depositi all'ingrosso di:

☐ Alimenti

☐ Bevande

☐ Import-Export di:

☐ Alimenti e bevande

Si tratta di alimenti -

☐ deperibili

☐ non deperibili

☐ confezionati

☐ sfusi

☐ confezionati e sfusi

☒ Commercio al dettaglio in sede fissa^g: (specificare): COMMERCIO AL DETTAGLIO DI FRUTTA E VERDURA FRESCA

☒ Vendita di alimenti in confezione ☐ altro _____

☐ Commercio al dettaglio su aree pubbliche^h (specificare): _____

☐ Attività in forma ambulante

☐ banco mobile

☐ negozio mobileⁱ

Targa _____ homolog. M.C. n° _____ ☐ Cert. ATP n. _____ del _____

☐ altra struttura mobile (specificare) _____

☐ Attività in sede fissa

☐ Banco mobile

☐ Costruzione stabile

☐ negozio mobile^j

Targa _____ homolog. M.C. n° _____ ☐ Cert. ATP n. _____ del _____

☐ altra struttura mobile (specificare) _____

☐ Trasporto^k

Mezzo di trasporto^l: _____

Targa _____ Cert. ATP n. _____ del _____

Tipologia alimenti trasportati _____

Attrezzato con: ☐ cassone isoteramico ☐ gruppo refrigerante Temp. minima raggiungibile _____ °C

In caso di trasporto di alimenti sfusi: ☐ Cisterne ☐ Contenitori

☐ Altro (specificare): _____

^f attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio quali ad esempio le vendite all'ingrosso, depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, ecc...

Si ricorda che in caso di deposito di prodotti di origine animale che richiedono installazioni termicamente controllate deve essere attivata la procedura ai sensi del Reg. CE 853/2004.

^g attività che riguardano il commercio di prodotti alimentari in sede fissa.

^h attività che riguardano il commercio e/o la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche.

ⁱ Rientrano in questa categoria gli automezzi immatricolati come "veicolo speciale" - autonegozio.

^j Come lettera (i)

^k In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il trasporto di alimenti in genere comprese le sostanze alimentari sfuse

^l Specificare tipo, marca e modello del mezzo di trasporto.

L'ATTIVITA' SOPRA INDICATA RIGUARDA I SEGUENTI PRODOTTI/SOSTANZE ALIMENTARI:

indicare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono produrre, trasformare, confezionare, tenere in deposito, somministrare o distribuire non in premessa riportati:

VENDITA DI FRUTTA E VERDURA E ALIMENTI IN CONFEZIONE,
INOLTRE PROVVEDERA' ALLA PULIZIA E SEZIONATURA DEI
PRODOTTI SU RICHIESTA.

Altro :

NB Nel caso di subingresso senza variazioni (dell'attività, dei locali, impianti e attrezzature, ecc...) questa parte non va considerata ma va comunque presentata apposta autocertificazione. In caso di cessazione d'esercizio questa parte non va considerata.

Il dichiarante allega la seguente documentazione:

- a. Relazione tecnico-descrittiva (1)
- b. Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica (2)
- c. Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria _____

2) in caso commercio o trasporto alimenti a mezzo veicoli:

- Autodichiarazione o copia del libretto di circolazione riportante l'omologazione della M.C.
- Autodichiarazione o copia della documentazione attestante l'idoneità del materiale di rivestimento destinato a stare a contatto con gli alimenti;
- Relazione descrittiva (3)
- Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria _____

(1) Riportante: la descrizione del processo produttivo (approvvigionamento materie prime - stoccaggio - fasi di manipolazione/lavorazione - deposito/trasporto/distribuzione/somministrazione prodotti finiti), le modalità di approvvigionamento idrico, le modalità di smaltimento dei reflui e dei rifiuti, l'eventuale esistenza di idonei sistemi integrativi o alternativi di aerazione, la descrizione delle attrezzature e degli impianti tecnologici ivi compresi quelli per garantire una corretta conservazione degli alimenti, l'idoneità dei materiali di rivestimento delle pareti e pavimenti, il numero dei servizi igienici (compresi gli spogliatoi), l'indicazione del numero dei dipendenti, e, nei casi previsti, il numero massimo dei posti a sedere rapportato alle dimensioni della cucina, al n. dei servizi igienici e alla superficie della zona sosta.

(2) Redatta in scala 1:100; indicante l'ubicazione dello stabilimento; riportante la superficie complessiva della struttura e l'indicazione dei singoli vani e, per ogni vano, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, l'aerilluminazione; riportante il lay-out delle attrezzature e degli impianti con relativa legenda; che rappresenti lo stato di fatto e conforme all'agibilità n. 362 del 16/10/1979 (o altro documento ritenuto equipollente da parte del competente Ufficio comunale) e/o DIA successive; firmata da tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante.

(3) riportante la descrizione delle attrezzature ed impianti utilizzati, dell'approvvigionamento idrico, dello smaltimento di reflui e rifiuti; l'ubicazione del locale di ricovero dell'automezzo nel periodo di inattività e l'indicazione del luogo ove si effettuano le operazioni di lavaggio, disinfezione e disinfestazione.

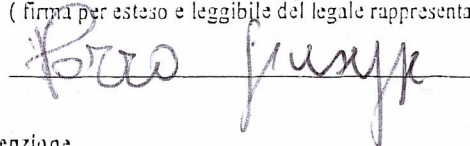
N.B. Si impegna a produrre ogni ulteriore documentazione ritenuta necessaria dall'Organo di controllo.

DICHIARA

- ☒ di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione dell'attività ai sensi del Reg. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;
2. che il negozio mobile e/o il mezzo di trasporto e/o il contenitore/cisterna rispetta i requisiti igienico-sanitari prescritti dalle vigenti normative in relazione alla attività svolta.
- ☐ di rispettare i requisiti in materia d'igiene di cui al Reg. CE n. 852/04 applicabili in relazione all'attività svolta.
- ☐ di osservare le raccomandazioni contenute nel manuale di corretta prassi igienica eventualmente adottato ovvero di adottare le misure igieniche specifiche ritenute necessarie, in quanto applicabili, in relazione all'attività svolta e stabilite dalle norme in vigore.
- ☐ di adottare le misure igieniche specifiche ritenute necessarie, in quanto applicabili, in relazione all'attività svolta e stabilite dalle norme in vigore.
- ☒ che l'attività opera nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni, autorizzazioni, ecc. in materia edilizio-urbanistica, ambientale, di emissioni in atmosfera, di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, di smaltimento dei sottoprodotti di origine animale (ove presenti), di approvvigionamento idrico potabile, di emissioni rumorose in ambiente esterno, di prevenzione incendi (ove previsto) e di essere in possesso della relativa necessaria documentazione.
- ☒ che la documentazione allegata costituisce parte essenziale ed integrante della presente notifica e che quanto riportato nella presente e negli allegati documenti presentati a corredo è conforme alla documentazione originale.
- ☒ che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto e l'eventuale cessazione dell'attività.
- ☒ di essere a conoscenza degli obblighi imposti dal Reg. CE 852/2004 e che l'attività in oggetto potrà essere avviata previa presentazione della presente dichiarazione di inizio attività nei modi di legge.

Autorizza per gli effetti del Digs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale preposto alla conservazione delle notifiche e all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Il sottoscritto, ai sensi ed effetti degli art. 46, 47, 48, 75 e 76 del DPR 445/2000, è consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti e uso di atti falsi, delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera e rimozione dei suoi effetti.


Data 26 / 10 / 2016In fede
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)ASL di ANDRIA Ufficio del Dipartimento di Prevenzione _____

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore, mediante:

Data 27 / 10 / 2016

Il dipendente addetto a ricevere l'atto _____

ASL RAT - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione
DIRIGENTE MEDICO
Pressa Matera Anna Maria



RELAZIONE TECNICO DESCRITTIVA

ai sensi dell'Art. 6 Reg. CE 852/2004

Il sottoscritto **geom. Riccardo LOMBARDI** (C.F. **LMB RCR 72E15 A285T**) con studio tecnico in Andria in Via Tagliamento n. 100, iscritto al Collegio dei Geometri della provincia B.A.T. al n. 409, su incarico del sig. **PORRO Giuseppe**, nato in Andria (BT) il 02/08/1960 (C.F.: **PRR GPP 60M02 A285M**), titolare della ditta omonima con sede in Andria in Via N. Paganini nn.6 – 6/a, P.Iva 02700330729, ha redatto la presente relazione tecnico-descrittiva relativa all' *apertura di una nuova attività* del locale adibito alla:

- ☐ produzione, preparazione
- ☐ confezionamento
- ☐ somministrazione
- ☐ deposito
- ☒ vendita dettaglio
- ☐ laboratorio artigiano

sito in Andria in via Niccolò Paganini nn.6 – 6/a, condotto dall'impresa "PORRO Giuseppe".

L'attività svolta nel suddetto locale consiste in: "**COMMERCIO AL DETTAGLIO DI FRUTTA E VERDURA**".

LOCALI

La disposizione dei locali e la loro destinazione d'uso sarà quella indicata nell'allegata planimetria in scala 1/100, aggiornata, datata e firmata dal sottoscritto.

I locali, così come rappresentati nella planimetria, sono dotati delle seguenti caratteristiche igienico-sanitarie:

SALA DI VENDITA

- | | | |
|---|------------------------|-------------------------------------|
| - | Ubicazione: | piano terra |
| - | Superficie: | Mq. 36.57 |
| - | Altezza: | H: mt. 3.82. |
| - | Areazione: | naturale |
| - | Pavimentazione: | piastrelle in gres porcellanato |
| - | Pareti: | rivestite con pittura lavabile. |
| - | Soffitti: | idropittura colore bianco lavabile. |
| - | Infissi: | alluminio e vetro |

DEPOSITO ALIMENTI / PICCOLO LABORATORIO

- | | | |
|---|------------------------|--|
| - | Ubicazione: | piano terra |
| - | Superficie: | Mq. 14.45 |
| - | Altezza: | H: mt. 3.82. |
| - | Areazione: | naturale |
| - | Pavimentazione: | piastrelle in gres porcellanato |
| - | Pareti: | rivestita parte con piastrelle in ceramica e parte con pittura lavabile, |
| - | Soffitti: | idropittura colore bianco lavabile. |
| - | Infissi | |

SERVIZI IGIENICI DEL PERSONALE

- Ubicazione: piano terra
- Superficie: Mq. 3.49
- Altezza: H: mt. 3.72
- Areazione: artificiale
- Pavimentazione: piastrelle gres porcellanato
- Pareti: piastrelle in ceramica porcellanata
- Soffitti: idropittura colore bianco
- Infissi: legno tamburato

IMPIANTI TECNOLOGICI

Il locale rispetta la normativa vigente in merito gli impianti tecnologici.

ATTREZZATURE

Le attrezzature nell'esercizio sono:

n. 2 bilance, posizionate nella zona del locale di vendita e individuata con il numero "2" nella legenda riportata nella planimetria allegata alla presente;

n. 1 cassa, posizionata nella zona del locale di vendita e individuata con il numero "1" nella legenda riportata nella planimetria allegata alla presente;

n. 2 scaffali ortofrutta, posizionati nella zona vendita, individuati con il numero "3" nella legenda riportata nella planimetria allegata alla presente;

n. 5 espositori ortofrutta, posizionati nella zona di vendita, individuati con il n."4" nella legenda riportata nella planimetria allegata alla presente;

n. 2 scaffali, posizionati nella zona di vendita, individuati con il n."5" nella legenda riportata nella planimetria allegata alla presente;

- per la lavorazione

n. 1 lavello in ceramica con sistema di erogazione a pedale, posizionato nella zona lavorazione, individuato con il numero "7" nella legenda riportata nella planimetria allegata alla presente;

n. 2 ripiani, posizionati nella zona di lavorazione e individuati con il numero "8" nella legenda riportata nella planimetria allegata alla presente;

- Per la conservazione dei prodotti:

n. 1 espositore murale frigo, posizionato nella zona di vendita, individuato con il numero "6" nella legenda riportata nella planimetria allegata alla presente;

OSSERVAZIONI FINALI

In fine si assevera che l'unità immobiliare oggetto della presente mostra un ottimo stato di manutenzione sia strutturale sia delle "finiture interne", pavimenti integri, intonaci asciutti e ambienti "salubri", rispecchiando tutte le

buone norme igieniche-sanitarie, rendendo tutti gli ambienti perfettamente "agibili".

Inoltre si precisa che la merce presente all'interno del locale, viene acquistata presso mercati autorizzati e trasportata con mezzo proprio idoneo, tali prodotti vengono sistemati e collocati su scaffali ed espositori ortofrutta, non avendo la cella frigo, il titolare dell'attività provvede all'acquisto della giusta quantità giornaliera di frutta e verdura; i prodotti confezionati, acquistati tramite fornitori aziendali, vengono collocati nell'espositore murale frigo presente all'interno dell'attività.

Il titolare su richiesta, nell'apposita area di deposito alimenti/piccolo laboratorio procede alla pulizia e sezionatura dei prodotti ortofrutticoli.

Andria li, 26/10/2016

IL TECNICO

Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Bari - Andria - Trani

Iscrizione Albo

N. 409

Geometra
Riccardo
Lombardi

STUDIO PRO.TEC.

studio tecnico associato PRO.TEC.
geom. riccardo lombardi geom. francesco vilella
via tagliamento n° 100 – andria (bT) tel. 0883592426

PLANIMETRIA ASSEVERATA DEL LOCALE A PIANO
TERRA DEL FABBRICATO SITO NEL COMUNE DI
ANDRIA IN VIA NICCOLO' PAGANINI NN. 6-6A
DESTINATO AD ATTIVITA' COMMERCIALE.

Il Conduttore

~~POSSO GIUSEPPE~~
Geometri e Geometri Laureati
di Barietta Andria - Trani

Posso Giuseppe

Il Tecnico

Iscrizione Albo
Geom. Riccardo LOMBARDI
Geometra
Riccardo
Lombardi

- STRALCIO P.R.G.
- PIANTA QUOTATA
- PIANTA CON LAYOUT ATTREZZATURE
- CALCOLO DELLE SUPERFICI UTILI

TAVOLA

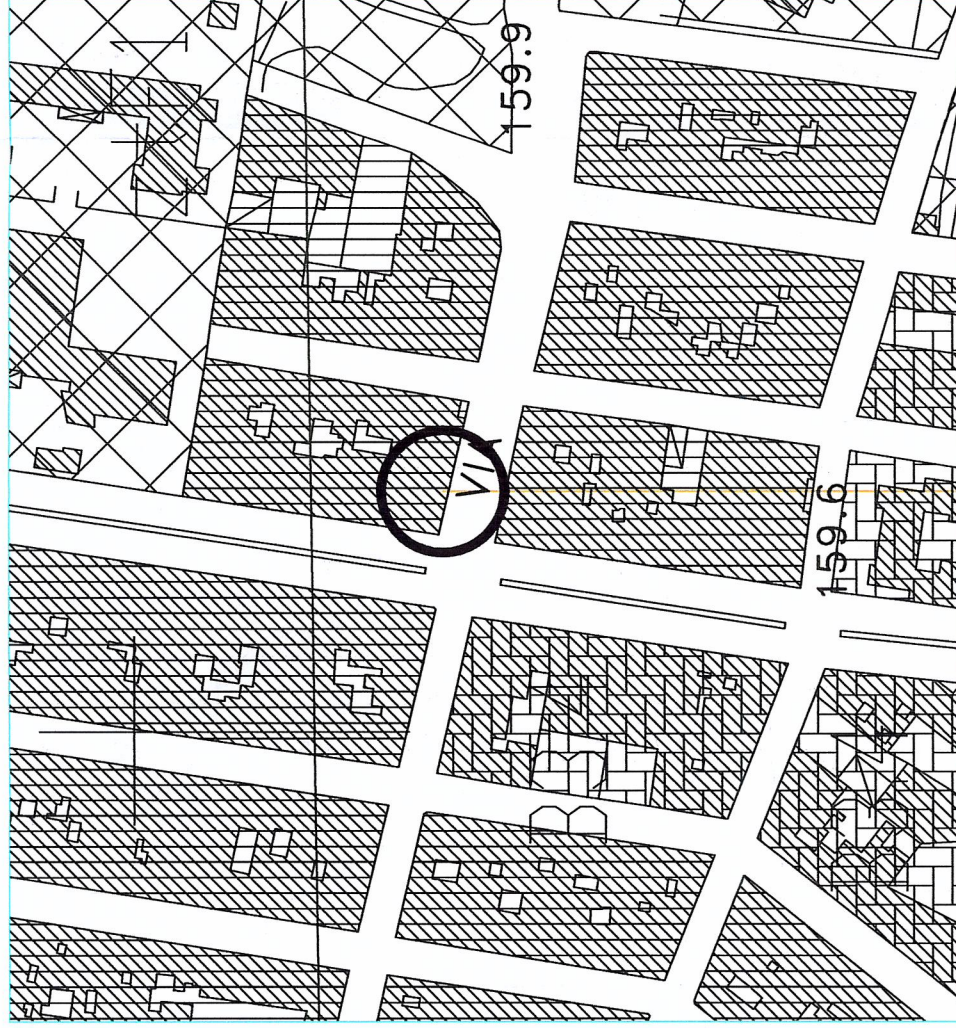
1 di 1

26/10/2016

RAPPORTI GRAFICI: 1:100 - 1:2000

STRALCIO P.R.G.

scala 1:2000

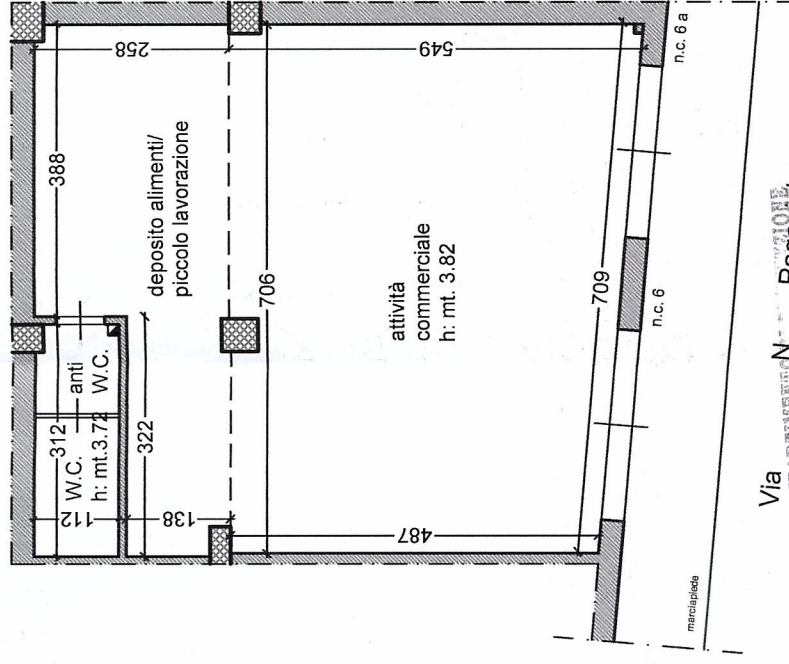


ZONA DI INTERVENTO

PIANTA PIANO TERRA

PIANTA QUOTATA

scala 1:100



Via
DIPARTIMENTO N. Pagani

1.07. BAT. DIFESA degli Alimi

DIRETTORE M. A. M. A.

Di. M. A. M. A.

27-10-2016

PIANTA PIANO TERRA

PIANTA CON LAYOUT ATTREZZATURE

scala 1:100

CALCOLO SUPERFICIE UTILE

- Attività commerciale: $[(4.87+5.49)/2] \times 7.06 =$ mq. 36.57
- Deposito/piccolo lab.: $(3.22 \times 1.28) + (3.88 \times 2.58) =$ mq. 14.45
- anti W.C. - W.C.: $(3.12 \times 1.12) =$ mq. 3.49

TOTALE MQ. 54.51

ASSEVERAZIONE

Il sottoscritto geom. Riccardo LOMBARDI nato in Andria il 15/05/1972, con studio tecnico in Andria in Via Tagliamento n.100, regolarmente iscritto al collegio dei geometri della provincia di BAT con n. 409, con la presente:

ASSEVERA

che il locale per attività commerciale (commercio al dettaglio di frutta e verdura) posto al piano terra del fabbricato sito nel Comune di Andria in Via N. Paganini nn. 6-6/a, occupa in pianta una superficie utile complessiva di mq.54.51, i quali mq. 36.57 destinati ad attività commerciale e mq. 17.94 a deposito e servizi (anti W.C. e W.C.). Inoltre assevera, che la planimetria e la relazione di asseverazione sono rispondenti alla situazione reale del luogo.

Andria, 26 OTT. 2016



LEGENDA

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| ① Cassa; | ⑤ Scaffale; |
| ② Bilancia; | ⑥ Espositore murale frigo; |
| ③ Scaffale ortofrutta; | ⑦ Lavandino; |
| ④ Espositore ortofrutta; | ⑧ Ripiano; |
| ⑤ Scaffale; | ■ aerazione forzata |
| ⑥ Espositore murale frigo; | |
| ⑦ Lavandino; | |
| ⑧ Ripiano; | |

3 Dr. Mario Spogliato

A.S.L. BT - PARTITA IVA: 06391740724
CASSA N. 6
OSP. ANDRIA "L. BONOMO"

FATTURA N. 10620
DATA: 26/10/2016

Egr.
PORRO GIUSEPPE
VIA N. DE GIOSA 38
76123 - ANDRIA (BT)

Onere: ISP - ISP DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Causale: DIRITTI SANITARI ESENTE IVA
Ora emissione: 08:35:24
Data quietanza: 26/10/2016
Modalità pagamento: CONTANTE

P. IVA.: 02700330729

COD.	DESCRIZIONE	SEDE	CDC	Q.TA'	IMP. UNIT.	ENTE	% IVA	IMPORTO
z0266	registrazione impresa alimentare	1114	0001	1	25,00	0,00		25,00
ESENTE IVA ART. 10 (DPR 633/72 e succ. mod.)		25,00	Quota ente					0,00
			Bollo					0,00
			Totale fattura					25,00
			Saldo					25,00

Note:

L'addetto alla riscossione

753S

Legenda sedi operative e centri di costo:
1114 - DIP. PREV. - S.I.A.N.

0001 - S.I.A.N. - ANDRIA