

Zona commerciale di appartenenza SEN (CENTRA) relativo alla somministrazione di alimenti e bevande di tipologia:

☒ "A" ex art. 5, comma 1, lett. a), L. 287/91: esercizi di ristorazione, per la somministrazione di pasti e di bevande, comprese quelle aventi un contenuto alcolico superiore al 21 per cento del volume, e di latte (ristoranti, trattorie, tavole calde, pizzerie, birrerie ed esercizi similari);

☒ "B" ex art. 5, comma 1, lett. b), L. 287/91: esercizi per la somministrazione di bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione, nonché di latte, di dolci, compresi i generi di pasticceria e gelateria, e di prodotti di gastronomia (bar, caffè, gelaterie, pasticcerie ed esercizi similari);

☐ "D" ex art. 5, comma 1, lett. d), L. 287/91: esercizi di cui alla Tipologia "B", nei quali è esclusa la somministrazione di bevande alcoliche di qualsiasi gradazione.

A tal fine

DICHIARA

- che l'attività avrà inizio a far data dal 08/08/2016

- che il suddetto locale ha:

una **superficie complessiva** di mq. 114 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

una **superficie netta** di mq. 88 (adibita ad attività di somministrazione)

- che i locali in argomento rispondono ai requisiti di sorvegliabilità di cui all'art. 64 del D. Lgs. N. 59/2010 (ai sensi dell'art. 3, comma 2, del Decreto del Ministero dell'Interno 17/12/1992, n. 564 e successive modifiche);

- di aver conferito incarico al tecnico abilitato PATRINO ALESSANDRO iscritto al relativo Albo al numero 305, per rendere le dichiarazioni previste dall'art. 19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, ovvero asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche del locale sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione e dei requisiti stabiliti dal D.M. n. 564/1992 e successive modifiche ed integrazioni, concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a pubblico esercizio di somministrazione. La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici e certificazioni;

- di aver presentato la notifica di impresa alimentare (DIA sanitaria) alla competente A.S.L. in data 05/08/2016 la cui copia è stata depositata al Comune in data 05/08/2016;

- di aver provveduto al pagamento della tassa sulle concessioni regionali, di cui alla L.R. n. 31/2001;

- di essere a conoscenza dell'obbligo:

a) di dover ottenere le ulteriori certificazioni eventualmente prescritte da altre norme, ivi compreso il certificato di prevenzione incendi nei casi previsti dal D.M. 16/02/1982;

b) di rispettare, durante lo svolgimento dell'attività in questione, le caratteristiche ed i requisiti stabiliti dal D.M. n. 564/1992 e successive modifiche ed integrazioni, concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a pubblico esercizio di somministrazione, compresi quelli indicati nella dichiarazione asseverata dal tecnico incaricato;

c) di dover rispettare, durante lo svolgimento dell'attività in questione, le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati obbligatori:

- ☒ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
 - Fotocopia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*);
- ☒ Allegato A – Dichiarazione del possesso dei requisiti morali (per la ditta individuale o per il legale rappresentante della Società);
 - Allegato B – Dichiarazione del possesso dei requisiti morali (per soci della Società);
 - Allegato C – Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti professionali (per la ditta individuale o per il legale rappresentante della Società);
- ☒ Allegato D – Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti professionali (solo in caso di società, in cui il delegato alla somministrazione è persona diversa dal legale rappresentante);
- ☒ Dichiarazione asseverata del tecnico delegato, relativi elaborati grafici e certificazioni;
 - Copia della Notifica di impresa alimentare alla competente A.S.L.

Data 05-08-2016

FIRMA



INFORMATIVA – REQUISITI DI SORVEGLIABILITÀ DEI PUBBLICI ESERCIZI D.M. 17 dicembre 1992, n. 564. Regolamento concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande.

1. Sorvegliabilità esterna.

1. I locali e le aree adibiti, anche temporaneamente o per attività stagionale, ad esercizio per la somministrazione al pubblico di alimenti o bevande devono avere caratteristiche costruttive tali da non impedire la sorvegliabilità delle vie d'accesso o d'uscita.
2. Le porte o altri ingressi devono consentire l'accesso diretto dalla strada, piazza o altro luogo pubblico e non possono essere utilizzati per l'accesso ad abitazioni private.
3. In caso di locali parzialmente interrati, gli accessi devono essere integralmente visibili dalla strada, piazza o altro luogo pubblico.
4. Nel caso di locali ubicati ad un livello o piano superiore a quello della strada, piazza o altro luogo pubblico d'accesso, la visibilità esterna deve essere specificamente verificata dall'autorità di pubblica sicurezza, che può prescrivere, quando la misura risulti sufficiente ai fini di cui al comma 1, l'apposizione di idonei sistemi di illuminazione e di segnalazione degli accessi e la chiusura di ulteriori vie d'accesso o d'uscita.

2. Caratteristiche delle vie d'accesso.

1. Nessun impedimento deve essere frapposto all'ingresso o uscita del locale durante l'orario di apertura dell'esercizio e la porta d'accesso deve essere costruita in modo da consentire sempre l'apertura dall'esterno.

3. Sorvegliabilità interna.

1. Le suddivisioni interne del locale, ad esclusione dei servizi igienici e dei vani non aperti al pubblico, non possono essere chiuse da porte o grate munite di serratura o da altri sistemi di chiusura che non consentano un immediato accesso.

2. Eventuali locali interni non aperti al pubblico devono essere indicati al momento della richiesta dell'autorizzazione di cui all'art. 3, comma 1, della legge 25 agosto 1991, n. 287, e non può essere impedito l'accesso agli ufficiali ed agenti di pubblica sicurezza che effettuano i controlli ai sensi di legge.
3. In ogni caso deve essere assicurata mediante targhe o altre indicazioni anche luminose, quando prescritto, l'identificabilità degli accessi ai vani interni dell'esercizio e le vie d'uscita del medesimo.

4. Caratteristiche dei locali adibiti alla somministrazione di alimenti e bevande annessi a circoli privati.

1. I locali di circoli privati o di enti in cui si somministrano alimenti o bevande devono essere ubicati all'interno della struttura adibita a sede del circolo o dell'ente collettivo e non devono avere accesso diretto da strade, piazze o altri luoghi pubblici.

All'esterno della struttura non possono essere apposte insegne, targhe o altre indicazioni che pubblicizzino le attività di somministrazione esercitate all'interno.

INFORMATIVA – TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati personali, conferiti dall'interessato e dagli altri soggetti eventualmente coinvolti nel presente procedimento, sono trattati in forma riservata e per finalità strettamente necessarie alla definizione del procedimento medesimo. Gli stessi potranno essere comunicati ad Amministrazioni esterne e/o altri Servizi comunali, esclusivamente in base all'emergere dei profili di rispettiva

competenza e limitatamente alle informazioni necessarie alla conclusione dell'iter procedurale. La trasmissione dei dati verso le amministrazioni certificanti sarà finalizzata, inoltre, al controllo di veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dall'interessato/i, nonché all'ottenimento di documenti e di informazioni che l'Amministrazione procedente è tenuta ad acquisire d'ufficio, secondo il disposto degli articoli 43 e 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. I dati potranno essere altresì utilizzati, in forma rigorosamente anonima, per l'elaborazione di aggregati statistici.

La conservazione e il trattamento dei dati personali avviene mediante supporti cartacei ed informatici, con la collocazione dei registri in appositi archivi, accessibili esclusivamente al personale preposto al Servizio. La consultazione dei database informatici è subordinata all'identificazione, mediante codice Id e password personale o di gruppo utente, degli operatori autorizzati. La trasmissione dei dati avviene per via telematica (fax ed e-mail), con modalità atte ad assicurare la riservatezza delle informazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento e non necessita del consenso dell'interessato, secondo il disposto dell'articolo 24 del D. Lgs. 196/2003. In ogni momento resta impregiudicata la facoltà, da parte degli utenti, di esercitare i propri diritti circa la richiesta di conferma dell'esistenza di dati personali, la rettifica e/o l'integrazione dei medesimi, la trasformazione degli stessi in forma anonima ove non necessaria l'identificazione personale, l'opposizione al trattamento per motivi legittimi.

Ai sensi del vigente Documento Programmatico sulla sicurezza dei dati personali, il Responsabile per il trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Attività Economiche e Produttive.

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

(per le ditte individuali o per il legale rappresentante della Società)

11 sottoscritt 0 (cognome e nome) SANTACROCE GIACOMO
 Data di nascita: 13-03-1985 Cittadinanza: ITA Luogo di nascita: Stato ITA
 Provincia BA Comune GARI Residenza: Provincia BA Comune GERO APP.
 Indirizzo: VIA BEATO GIACOMO n. 38 C.A.P. 70023
 Cod. fiscale SNTGCM85C13A662V in qualità di TITOLARE
 della Società DITTA OMONIMA

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice penale,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D. Lgs. n. 59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931 (TULPS);
- 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);
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Data

05/02/2016

Firma

Santacroc Giacomo

(1) Non possono esercitare l'attività 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 e' 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'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli 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 sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, 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.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di cinque 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.

4. 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.

5. 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'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2 compilano l'allegato A, allegando copia di un documento d'identità; più precisamente: S.N.C. tutti i soci; S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i; S.P.A. e S.R.L. l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

DICHIARAZIONE DEL DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE

1A sottoscritt A (cognome e nome) SERNEDIO BENEDICTA
 Data di nascita: 22-09-1982 Cittadinanza: ITA Luogo di nascita: Stato ITA
 Provincia: BA Comune: BARI Residenza: Provincia: BA Comune GRUNO APP.
 Indirizzo: VIA G. VERDI n. 27
 C.A.P. 70025 Cod. fiscale SIRVBDT82P62A662X
 Recapito telefonico (obbligatorio) 3397521716 e-mail _____ fax _____

COMUNICA

di accettare l'incarico di delegato alla somministrazione di alimenti e bevande per il pubblico esercizio denominato OFFICINA APULIA (SANTACROCE GIACOMO)

con sede ad Andria in Via/piazza VIA PASUBIO n. 40

In qualità di (specificare se preposto, dipendente, socio dipendente) PREPOSTO

della Società SANTACROCE GIACOMO

Valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del Codice penale

DICHARA

☒ di non essere legale rappresentante (con funzioni di delegato)/ delegato alla somministrazione in altro pubblico esercizio oltre a quello oggetto della presente dichiarazione;

☒ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D. Lgs. n. 59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931 (TULPS);

☒ 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);

– di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione (barrare e compilare la sezione che interessa):

☒ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione (barrare e compilare almeno una delle sottoelencate voci):

☐ di essere stat _____ iscritt _____ in data _____ al numero _____ del Registro degli esercenti il commercio per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande (l'iscrizione deve essere anteriore al 4.7.2006, data di entrata in vigore del D.L. 223/2006 convertito nella L. 248/2006);

☐ ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. a) del D. Lgs. n. 59/2010: aver frequentato, con esito positivo, un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti (istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano).

Tale titolo è stato conseguito in data _____ presso _____ sede di _____ ubicata in _____ n. _____

☐ ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. b) del D. Lgs. n. 59/2010: aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso le _____ seguent _____ impres _____ esercent _____ l'attività nel settore alimentare o della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (indicare quali):

1) ditta EVOLUTION DI DECIA DOGO con sede a GRUNO APPULIA in Via/piazza _____

VIA BEATO GIACOMO n. 65 Codice fiscale D L E R C C 6 7 8 1 1 E 2 2 3 0
2) ditta VITERBO ANTONIO con sede a BITETTO in Via/piazza
VIA BEATO GIACOMO n. 25 Codice fiscale V I R N T N 8 6 C 3 1 F 2 6 2 3

(barrare la casella corrispondente al caso di interesse)

- ☒ a) in qualità di **dipendente qualificato**, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;
☐ b) in qualità di **socio lavoratore**;
☐ c) in qualità di **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore;
☐ d) in qualità di **titolare** (Circolare Ministero Sviluppo Economico Prot. n. 0053422 del 18 maggio 2010)
comprovata dall'iscrizione all'INPS:

dal -- al --

dal -- al --

☐ ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. c) del D. Lgs. n. 59/2010: essere in possesso di uno dei titoli di studio seguenti, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti:

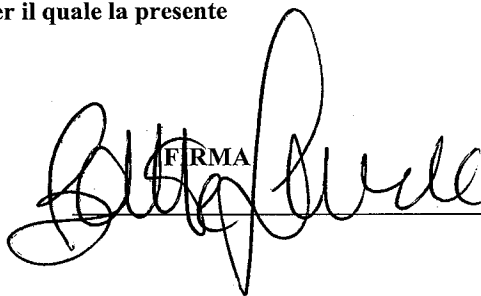
☐ **Laurea in:** ☐ medicina e veterinaria ☐ farmacia ☐ scienze dell'alimentazione ☐ biologia ☐ agraria
☐ chimica ☐ breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione ☐ altro _____

☐ **Diploma di:** ☐ scuola alberghiera ☐ perito agrario ☐ maturità professionale per operatore turistico
☐ altro _____

Il suddetto titolo (laurea, diploma) è stato conseguito in data -- presso
_____ sede di _____ ubicata in Via/piazza _____
n. _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 05-08-2016


FIRMA



Licenza Costruzione
Via Piave 36
N. 11/335 e 525/335
Andria

PRATICA N. 19

MUNICIPIO DI ANDRIA

PROVINCIA DI BARI

AUTORIZZAZIONE DI ABITABILITÀ

IL SINDACO

Visti i verbali d'ispezione in data 18 dicembre 1973 dell'ufficiale sanitario f.f. Sig. Dott. Vito Carrara e in data 4/12/1973 la relazione dell'ingegnere Comm. Sig. Dott. Ing. dell'Ufficio Tecnico Comunale a ciò delegato dei quali risulta che la (1) costruzione della casa (2) urbana di proprietà del Sig. SCARCELLI RICCARDO sita in Andria Via Piave nn. cc. 38-40-42-44-46, ang. Via Pasubio nn. cc. 30-32-34-36-38-40-42 e 44 composta di n. 79 vani utili e n. 66 vani accessori tutti all'interrato, piano terra, 1°-2°-3°-4° piano e terrazzo. Il piano terra ha una superficie di mq. 325,32 destinata a parcheggio.

ai sensi dell'art. 220 del T. U. leggi sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265, che i muri sono convenientemente prosciugati e che non sussistono altre cause di insalubrità;

Visto che la costruzione è stata iniziata nel febbraio 1970 ultimata nell'ottobre 1971 e collaudata dal Sig. Dott. Ing. Francesco Campanale in data 11/12/1972

Visti gli articoli 221 e 226 del T. U. delle leggi sanitarie sopracitate;

Visti gli articoli 27 e 28 del 20-3-1901, n. 10737 del locale regolamento d'igiene;

Visto che il richiedente ha versato all'Ufficio Postale la somma di L. 101.000- (Ricevuta N. 829 del 10/1/1974) quale tassa di concessione governativa di cui al N. 15

della Tabella B annessa all'allegato F del R. D. L. 26-9-1935, N. 1749 delle tasse sugli affari;

In conformità ai disposti di cui alla nota del 27/4/1970;

DICHIARA

l'abitabilità della casa sopra descritta a decorrere dalla data 18/12/1973 a tutti gli effetti di legge.

Dalla residenza municipale, 16 GEN 1974 19



IL SINDACO

[Signature]



CITTÀ
DI ANDRIA

Provincia Barletta-Andria-Trani

Reg. n°

8/5

27 LUG. 2012

Cert. D.D.

S.u.E.

Sportello unico Edilizia

CERTIFICATO DI DESTINAZIONE D'USO

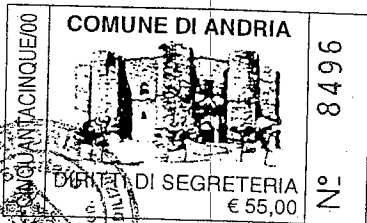
- Vista la domanda del Sig.ra **SCARCELLI Lucia** datata **19/07/2012** prot. n° **58651** tendente ad ottenere un certificato di destinazione d'uso;
- Sulla scorta degli atti esistenti presso questo Ufficio Tecnico;

SI CERTIFICA

che, la destinazione d'uso del locale a piano terra ubicato in Andria alla via Pasubio nn° 38-40, Censito nel Comune di Andria N.C.E.U. Fg. 31 p.lla 515 sub. 44 cat. C/1 è **ATTIVITA' COMMERCIALE** giusta S.C.I.A. n° 108781 del 09/12/2011 ultimazione lavori del 19/07/2012 prot. n° 58646.

Si rilascia a richiesta del Sig.ra **SCARCELLI Lucia** per uso per il quale la legge non prescrive il bollo.

Andria, li **27 LUG. 2012**



IL DIRIGENTE

Settore Lavori Pubblici- Sportello unico Edilizia
(Dott. Ing. **Tommaso APICELLA**)

Cognome **SANTACROCE**
Nome **GIACOMO**
nato il **13-03-1985**
(atto n. **426** p1 **SA 1985**)
a **BARI (BA)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **GRUMO APPULA (BA)**
Via **BEATO GIACOMO 38**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **IMPIEGATO/A**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **164**
Capelli **Castani**
Occhi **Verdi**
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare

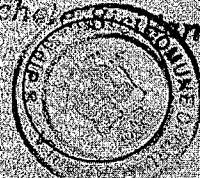
GRUMO APPULA

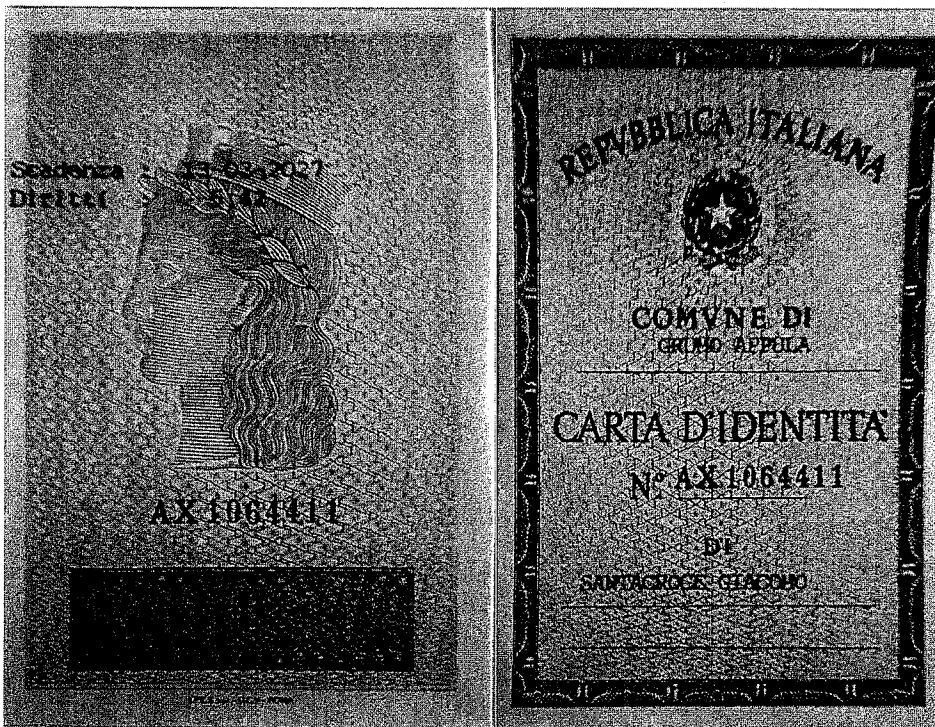
14-04-2016

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Dot. Michele (Santacroce)





Cognome **SERVEDIO**
Nome **BENEDETTA**
nato il **22-09-1982**
(atto n. **1641 P. 1 S. A. 1982**)
a **BARI-BARI-CARBONARA**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **GRUMO APPULA (BA)**
Via **VERDI GIUSEPPE 27**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **STUDENTESSA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **173**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare

Benedetta Servedio

GRUMO APPULA 19-09-2013

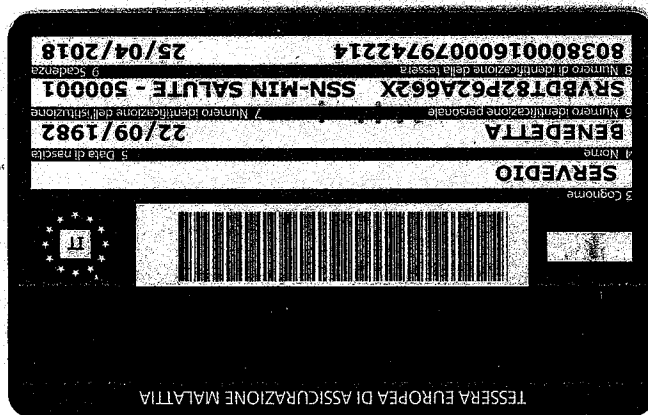
Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

IMPIEGATO ADDETTO

(Rag. Maria Cavalluzzi)

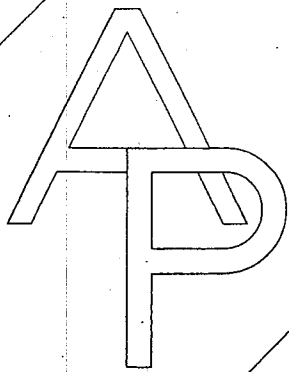




STUDIO TECNICO

Geom. Patruno Alessandro

Via Caporetto n. 39 - 76123 Andria (BA) - P.I. 05809270720 - C.F. PTR LSN 76H04 A285L



COMUNE DI ANDRIA

PROGETTO

Planimetria a piano terra del locale sito in Andria alla
Via Pasubio n. 38 - 40, adibito a ristorante.

PROPRIETARIO

SANTACROCE GIACOMO

GRAFICI

1:100

PLANIMETRIA CON GLI ARREDI

DATA

05-08-2016

TAVOLA

1 di 2

TECNICO

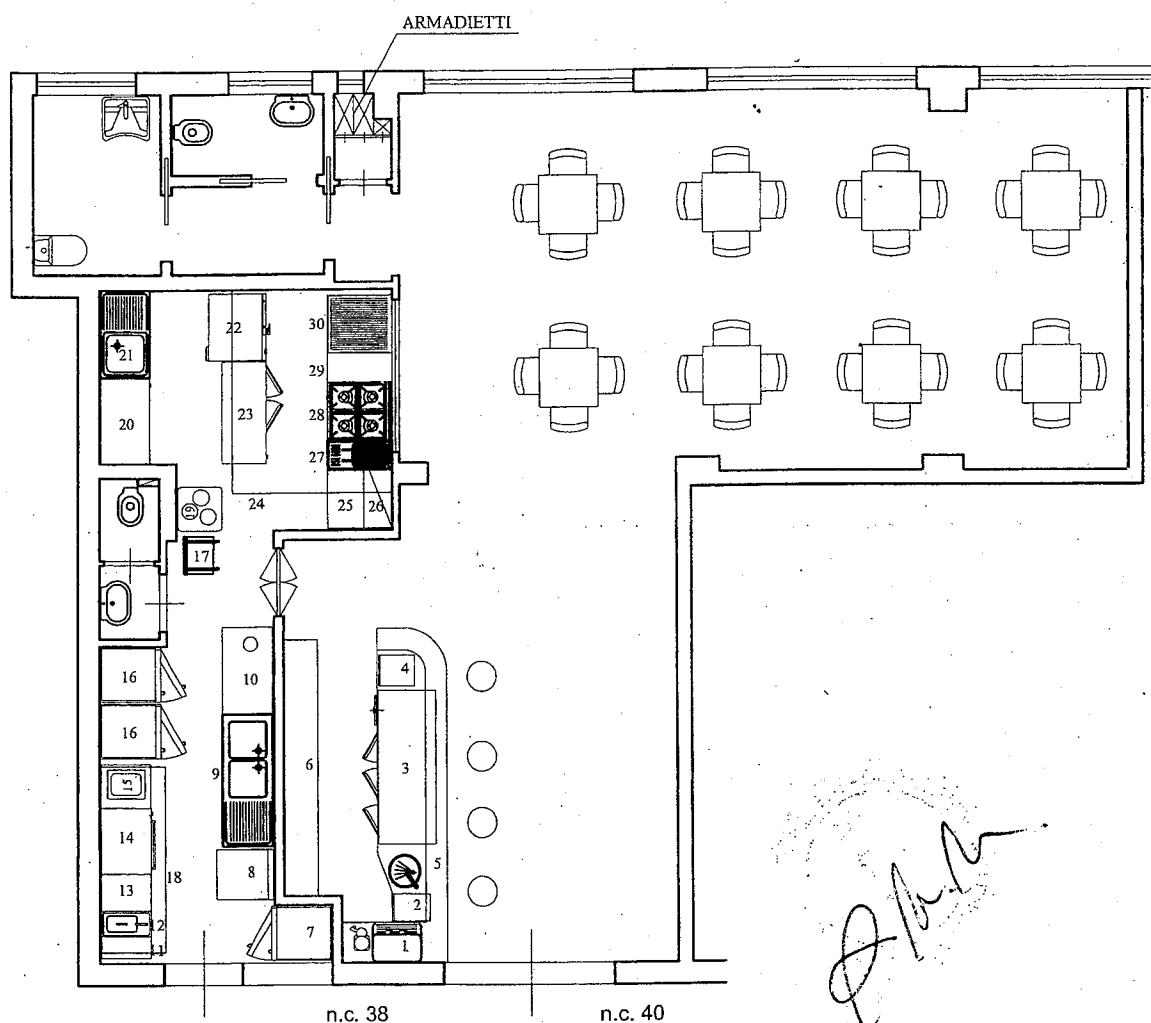
Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Barletta - Andria - Trani

Iscrizione Albo

N. 305

Geometra
Alessandro
Patruno

PIANTA PIANO TERRA

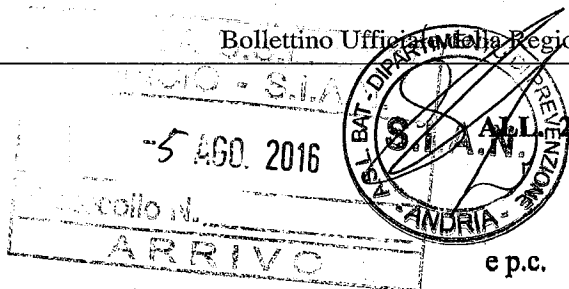


VIA PASUBIO

	Descrizione
1	MACCHINA CAFFE'
2	LAVABICCHIERI
3	BANCO REFRIGERATO
4	PRODUTTORE DI GHIACCIO
5	BANCO MESCITA IN MURATURA
6	RETROBANCO
7	ARMADIO CONGELATORE
8	LAVASTOVIGLIE
9	LAVELLO 2V + GOCC.
10	TAVOLO SBARAZZO INOX

	Descrizione
11	TAVOLO LAVORO INOX
12	FRIGGITRICE
13	TAVOLO LAVORO INOX
14	FORNO PASTICCERIA
15	MACCHINA SOTTOVUOTO
16	ARMADIO FRIGO
17	CARRELLO PORTA TEGLIE
18	CAPPA ASPIRANTE INOX
19	CARRELLO PORTA PIATTI
20	TAVOLO INOX RISCALDATO

	Descrizione
21	LAVELLO INOX IV + GOCC.
22	FORNO CONV. + ABBATTITORE
23	TAVOLO LAVORO REFRIGERATO
24	FORNETTO + ABBATTITORE
25	PIANO LAVORO INOX
26	PENSILE INOX
27	CUOCIPASTA
28	CUCINA 4 FUOCHI
29	PIANO LAVORO INOX
30	GRIGLIA



All'Ufficio Dipartimento di
Prevenzione della ASL
di ANDRIA

Al Comune di Andria

e p.c.

**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

Cognome SANTACROCE Nome GIACOMO
Cod. Fisc. 5NT9CEN85C134662V
Data di nascita 13/03/1985 Cittadinanza ITA
Luogo di nascita: Stato ITA Provincia BA Comune BARI
Residenza: Provincia BA Comune GRUNDO APPULA
In Via/piazza VIA BEATO GIACOMO N° 38 C.A.P. 70025
Tel. 083291728 Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

In qualità di:

☒ Titolare della omonima impresa individuale ☐ Legale rappresentante ☐ Presidente di _____
Denominazione o ragione sociale SANTACROCE GIACOMO
Cod. Fisc. 5NT9CEN85C134662V P. IVA 07913860789
Con sede legale nel Comune di ANDRIA Provincia BT
In Via/piazza VIA PASSBIO N° 40 C.A.P. 76123
Tel. 083291728 Cell. _____ Fax _____ e-mail _____
N. iscr. al registro imprese / CCIAA di BARI

NOTIFICA:

- ☒ Apertura nuova attività in data 08/08/2016
☐ 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 _____



SCRIVERE IN STAMPATELLO

SEDE OPERATIVA	
Presso	
La sede operativa sita nel Comune di <u>ANDRIA</u>	Frazione _____
In via/Piazza <u>VIA PASUBIO</u>	N° <u>40</u>
Insegna dell'esercizio <u>OFFICINA APULIA</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 CUCINA

☒ **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 Stabilimenti e 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): ALIMENTI IN CONFEZIONE ORIGINALE
- OCCASIONALE -

☐ 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 mobileⁱ

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 isotermico ☐ 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.

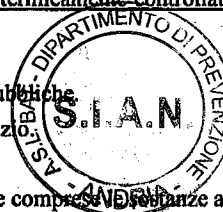
^h attività che riguardano il commercio e/o la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche.

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

^j Come lettera (i)

^k In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il trasporto di alimenti in genere comprese le derrate 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:

SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI
ALIMENTI E BEVANDE

Altro: VENDITA DI PRODOTTI TIPICI IN CONFEZIONI
ORIGINALI

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:

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

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. 19 del 16/01/74 (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.

1. 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.
5. 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.
6. 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.
7. che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto e l'eventuale cessazione dell'attività.
8. 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.

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.

Saraca jacobs

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

~~Il dipendente addetto a ricevere l'atto~~

RELAZIONE TECNICO-DESCRITTIVA

Il sottoscritto SANTACROCE GIACOMO, nato a BARI (BA)
il 13/03/1985, residente in GRUO APUGNA (BA)
alla via BEATO GIACOMO n. 38
in veste di (titolare, legale rappresentante, presidente, ecc) TITOLARE
della Ditta SANTACROCE GIACOMO (OFFICINA APUGNA)
con sede legale in ANDRIA (BT) alla Via PASUBLO
n. 40 e sede operativa in ANDRIA
(BT) alla Via PASUBLO n. 40
P.IVA/CF SATGCM85C13A662V Tel. 0883291428 Fax _____
e-mail _____

in qualità di operatore del settore alimentare,

DICHIARA

che, al fine di garantire la sicurezza alimentare, sono stati adeguatamente applicati tutti i requisiti di carattere sia strutturale che funzionale previsti dal Reg. CE 852/04 e dalle norme di settore vigenti.

IN PARTICOLARE DICHIARA:

Sezione 1

Descrizione dell'attività e del ciclo lavorativo

- Descrizione della tipologia dell'attività (come da D.I.A.)

RISTORAZIONE COMPLETA E BAR
CON OCCASIONALE VENDITA DI ALIMENTI IN CONFEZIONE

- Descrizione del ciclo lavorativo/produttivo (approvvigionamento materie prime, stoccaggio materie prime, fasi di manipolazione-preparazione-lavorazione, fasi di distribuzione-somministrazione-deposito-trasporto dei prodotti finiti, ecc.)

APPROVVIGIONAMENTO DA FORNITORI, STOCCAGGIO PRESSO IL
PUNTO E PREPARAZIONE VIVANDE IN APPOSITA CUCINA;
SOMMINISTRAZIONE BAR SU APPOSITO BANCO; SOMMINISTRAZIONE
VIVANDE IN SALI COORDATA DA APPETO (V. LAY-OUT)

➤ Addetti al ciclo lavorativo attuali e previsti

○ Uomini n. 1

○ Donne n. 1

Sezione 2

Descrizione dell'immobile

➤ Locali di:

☐ Nuova costruzione ☒ Ristrutturati ☐ Ampliati ☐ Preesistenti non modificati

➤ Locale di vendita:

☒ presente ☐ assente

• Superficie 10 Altezza 3,25

• Pareti PITTORATE

• Pavimenti GRES CERAMICO

• Punto di erogazione di acqua potabile SI

• Ventilazione ☒ naturale diretta ☒ artificiale integr. ☐ artificiale sostitutiva

• Illuminazione ☒ naturale diretta ☒ artificiale integr. ☐ artificiale sostitutiva

• Altro _____

➤ Locale di somministrazione:

☒ presente ☐ assente

• Superficie 88 mq Altezza 3,55 mt

• Pareti PITTORATE

• Pavimenti GRES CERAMICO

• Utenza massima ammissibile 40

- Servizi igienici per gli utenti: n. complessivo 2+1
per sesso maschile n. 1 per sesso femminile n. 1 per soggetti diversamente abili n. 1
fruisce di deroga ☐ sì ☒ no Specificare: _____
- Ventilazione ☒ naturale diretta ☒ artificiale integr. ☐ artificiale sostitutiva
- Illuminazione ☒ naturale diretta ☒ artificiale integr. ☐ artificiale sostitutiva
- Altro _____

➤ Laboratorio

☒ presente

☐ assente

- Superficie 26 mq Altezza 3,55 m
- Pareti PARETE PIASTRELLATE E PARETE PITTURATE LAVABILI
- Pavimenti CERES CERAMICO
- Punto di erogazione di acqua potabile ST
- Pozzetto di scarico dei reflui di lavaggio /
- Ventilazione ☒ naturale diretta ☒ artificiale integr. ☐ artificiale sostitutiva
- Illuminazione ☒ naturale diretta ☒ artificiale integr. ☐ artificiale sostitutiva
- Descrizione del ciclo lavorativo specifico del laboratorio: PREPARAZIONE/COTTURA ALIMENTI PER SOMMINISTRAZIONE
- Altro _____

➤ Deposito

☐ presente

☒ assente

☐ autonomo

☐ annesso all'attività

- Superficie _____ Altezza _____
- Pareti _____
- Pavimenti _____
- Punto di erogazione di acqua potabile _____
- Pozzetto di scarico dei reflui di lavaggio _____
- Ventilazione ☐ naturale diretta ☐ artificiale integr. ☐ artificiale sostitutiva
- Illuminazione ☐ naturale diretta ☐ artificiale integr. ☐ artificiale sostitutiva
- Altro _____

➤ Servizi igienici per gli addetti

- Numero: 1
- Distinti per sesso: ☐ Sì ☒ No
- Dotati di lavabo con erogatore di acqua:
☐ a pedale ☒ a ginocchio ☐ con fotocellula
- Doccia: ☐ presente ☒ assente
- Ventilazione: ☐ naturale ☒ forzata

➤ Spogliatoi

- Ubicazione: ☐ nell'antibagno ☒ ambiente specifico
- Armadietti a doppio scomparto n. 2

➤ Locali interrati o seminterrati:

- Destinazione di utilizzo:

☐ Deposito

☐ Altro: _____

➤ Deroghe

- Deficit di altezza: ☒ No

☐ Sì: specificare _____

- Locali interrati e/o seminterrati: ☒ No

☐ Sì: specificare _____

- Ex Regolamento Comunale: ☒ No

☐ Sì: specificare _____

- Altro: _____

Sezione 3

Descrizione delle attrezzature, impianti e strumentario

➤ Impianto elettrico:

Certificazione di conformità n. _____ del PRÉSIDENTS

rilasciato da: ELEGRO SYSTEM di SANZONI R.LS

➤ Impianto di riscaldamento:

☐ presente ☒ assente

Certificazione di conformità n. _____ del _____,

rilasciato da: _____

➤ Impianto di condizionamento

☒ presente ☐ assente

Certificazione di conformità n. _____ del PREESISTENTE,

rilasciato da: LORUSSO RICCARDO

➤ Approvvigionamento idrico:

▪ Acque potabili:

✓ Fonte di approvvigionamento:

☒ Rete pubblica

☐ altro (specificare fonte e titoli autorizzativi): _____

✓ Descrizione sintetica della rete interna a valle del punto di consegna

della rete pubblica: IMPIANTO SOTTOTRACCA
CON PUNTI ACCESSO AL BIANCO BAL E
IN CUCINA (CORRECHÉ NEI BAGNI)

▪ Acque per scopi non potabili:

☒ Assenti

☐ Presenti: Utilizzate per _____

Fonte di approvvigionamento _____

Autorizzazione n. _____ del _____

Rilasciata da _____

➤ Smaltimento dei reflui:

- Reflui civili o assimilabili

Modalità:

☒ Pubblica rete: Comunicazione all'Ente gestore AQP

☐ Altre modalità: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

- Reflui non assimilabili ai civili

Classificazione dei reflui: _____

Modalità di stoccaggio, conferimento, smaltimento, ecc.: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

- Acque meteoriche:

Modalità di stoccaggio, conferimento, smaltimento, ecc.: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

➤ Rifiuti solidi:

- Rifiuti solidi urbani od assimilabili

Modalità di raccolta e di stoccaggio:

SERVIZIO PUBBLICO

- Rifiuti solidi non assimilabili ai r.s.u.

Classificazione dei rifiuti: _____

Modalità di raccolta e di stoccaggio: _____

Conferiti a: _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

➤ Emissioni in Atmosfera:

Classificazione attività ex D.Lgs. 152/06 _____

Classificazione delle emissioni:

☒ ad inquinamento atmosferico scarsamente rilevante (poco significativo e ridotto inquinamento)

Comunicazione al Comune di _____ del _____

ed alla Provincia di _____

☐ attività ad inquinamento atmosferico assoggettato ad autorizzazione

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

➤ Emissioni rumorose:

Valutazione di inquinamento acustico ambientale. NON RILEVANTE

Data

05/08/2016

Firma

Stefano Jacopo

