	CITTÀ DI ANDRIA	Città di Andria SETTORE SVILUPPO ECONOMICO Piazza Imbriani n. 11 - 76123 Tel. 0883 290687 Fax 0883 291492	Spazio riservato al protocollo
---	----------------------------	---	--------------------------------

S.C.I.A. Subingresso/

PUBBLICI ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Segnalazione Certificata Inizio Attività' (S.C.I.A.) per

SUBINGRESSO

(art.64 D. Lgs. 26/03/2010 n. 59, art. 19 L. n. 241/90 e s.m.i.)

Il sottoscritt O (cognome e nome) SERINO FRANCESCO

Data di nascita: 21-10-1972 Cittadinanza: ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA

Provincia: BT Comune: ANDRIA Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA Indirizzo:

VIA DELLE QUERCE n. 42 C.A.P. 76123

Recapito telefonico (obbligatorio) _____ fax _____

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Cod. fiscale _____

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

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ in Via/piazza _____

n. _____ C.A.P. _____

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

☒ legale rappresentante della Società

Cod. fiscale 071323890728

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) _____

Denominazione o ragione sociale FOODSTUFF SOC. COOP. DI P. e L. con sede nel Comune di

ANDRIA Provincia BT in Via/piazza DEGLI OLIVI n. 25

C.A.P. 76123

N. di iscrizione al Registro Imprese 548763 CCIAA di BARI

ai sensi dell'art. 19 della Legge 07/08/1990 n. 241 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del

D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

PRESENTA Segnalazione Certificata Inizio Attività' (S.C.I.A.) relativa all'APERTURA PER SUBINGRESSO

Nel pubblico esercizio denominato LA PUGLIA INTAVOLA SRL

ubicato ad Andria, in Via/Piazza CASTEL DEL MONTE n. 23

Zona commerciale di appartenenza _____ 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 dolciumi, compresi i generi di pasticceria e gelateria, e di prodotti di gastronomia (bar, caffè, gelaterie, pasticcerie ed esercizi simili);

☐ "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.

codice ATECO 563000 di cui all'autorizzazione amministrativa n. 386 del

04-07-2015 ovvero alla

☐ D.I.A. ☐ S.C.I.A. presentata il _____ prot. n. _____

in precedenza intestata ☐ all'impresa individuale ☒ alla società

denominata LA PUGLIA IN TAVOLA SRL

Il subingresso avviene a seguito di:

☐ compravendita dell'azienda

☐ fusione

☐ donazione

☒ affittanza d'azienda

☐ fallimento

☐ successione

☐ altre cause (specificare) _____

Atto n. 34800 del 26/10/16 a rogito del Notaio GUCIA MARIA TERESA

del Collegio di Torre, registrato a BALETTA il 31/10/16

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

A tal fine

DICHIARA

- che l'attività avrà inizio a far data dal 02-12-2016

- che il suddetto locale ha:

una superficie complessiva di mq. 388,58 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

una superficie netta di mq. 6,85 (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 ESOM. ESTERIO ⁴⁰⁴³¹⁰ iscritto al relativo Albo al numero 388, 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 _____ la cui copia è stata depositata al Comune in data _____;

- 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;

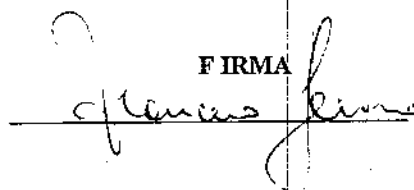
d) di dover rispettare gli orari di attività fissati dall'Amministrazione Comunale.

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)*;
- Copia Atto Notarile;
- 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 e relativi elaborati grafici;
- Copia della Notifica di impresa alimentare alla competente A.S.L..

Data --

FIRMA


DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

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

11 sottoscritt O (cognome e nome) SERINO FRANCESCO
 Data di nascita: 21/04/1972 Cittadinanza: ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
 Provincia BT Comune ANDRIA Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA
 Indirizzo: VIA DELLE QUEGLIE n. 42
 C.A.P. 76121
 Cod. fiscale 51616171212142181514 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
 della Società FOODSTUFF SOC. COOP. DI P. e L.

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
SERINO FRANCESCO	21/04/1972	ANDRIA	PADEE/CONIUGE
ROMANELLI ANNUNZIATA MARIA	12/12/1975	BARI	CONIUGE
SERINO CHIARA	30/05/2014	ANDRIA	FIGLIA

Data _____

Firma _____

(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 concreta, 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;

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

(OBBLIGATORIA per le società)

La dichiarazione va compilata e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da: 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.

11 sottoscritt 0 (cognome e nome) SERINO FRANCESCO
 Codice Fiscale SIRNFINIC7121012141A2819A in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
 della società denominata FOODSTUFF SOC. COOP. R. P. E L. Data di nascita
12/10/1972 Cittadinanza ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT
 Comune ANDRIA Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA
 Indirizzo: VIA DELLE QUERCE n. 42 C.A.P. 71021

DICHIARA

1. 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);

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 false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale.

Data _____ FIRMA Francesco Serino

1 sottoscritt _____ (cognome e nome) _____
 Codice Fiscale _____ in qualità di _____
 della società denominata _____ Data di nascita
 _____ Cittadinanza _____ Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____
 Comune _____ Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Indirizzo: _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

1. 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);

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 false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale.

Data _____ FIRMA _____

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

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

11 sottoscritt O (cognome e nome) SERINO FRANCESCO
Data di nascita: 21/10/1972 Cittadinanza: ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
Provincia BT Comune ANDRIA Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA
Indirizzo: VIA DELLE QUERCE n. 42 C.A.P. 710123 Cod. fiscale
SERINIFINCL72D121A1281A in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società
FOODSTUFF SOC. COOP. DI P.R.L.

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

Per le imprese individuali e per il legale rappresentante di Società in possesso del requisito

- 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);

B 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 13-03-2004 presso LE SLOT PUGLIA
sede di (ORAT) c ubicata in VIA ANDRIA n. 38/44

☐ *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 1 _____ seguent _____ impres _____ esercent _____ l'attività nel settore alimentare o della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (indicare quali):

1) ditta _____
con sede a _____ in _____ n. _____

[illegible]

2) ditta _____
con sede a _____ in _____ n. _____

[illegible]

3) ditta _____
con sede a _____ in _____ n. _____

[illegible]

(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

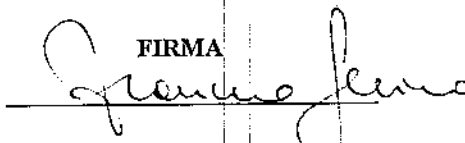
_____ sede di _____ ubicata in _____ n. _____

Per le Società, nel caso in cui il delegato alla somministrazione sia persona diversa dal legale rappresentante:

- che i requisiti professionali sono posseduti dal ____ Sig. _____
che ha compilato e sottoscritto sotto la propria responsabilità la dichiarazione di cui al successivo Allegato D e che
verrà immediatamente iscritto al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. con tale qualifica.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi dell'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 ____-____-____

FIRMA


ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE fotocopia completa di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante e copia del permesso di soggiorno per i cittadini stranieri extracomunitari;