



MOD. COM 1

## REGIONE PUGLIA

Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di ANDRIA                     

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

Cognome LOMBARDI Nome GIUSEPPEC.F. LMBGPP1851E121A2851B1Data di nascita 12/05/45 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ X F ☐Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIAResidenza Provincia BT Comune ANDRIAVia, Piazza, ecc. S. IANNUZZI N. 10 C.A.P. 76123

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individualePartita I.V.A. (se già iscritto)                      0781848907219con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BTVia, Piazza, ecc. E. DE NICOLA N. 5 C.A.P. 76123 Tel.                     N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)                      CCIAA di BARIR.E.A. BA-591907☐ legale rappresentante della Società :Cod. fiscale                     Partita IVA (se diversa da C.F.)                     denominazione o ragione sociale                     con sede nel Comune di                      Provincia                     Via, Piazza, ecc.                      N.                      C.A.P.                      Tel.                     N.di iscrizione al Registro Imprese                      CCIAA di                     

Trasmette SCIA relativa a

- |          |   |                             |                                     |
|----------|---|-----------------------------|-------------------------------------|
| <b>A</b> | <b>APERTURA</b>                                     | <u>                    </u> | <input type="checkbox"/>            |
|          | A1 NUOVO ESERCIZIO                                  | <u>                    </u> | <input type="checkbox"/>            |
|          | A2 CONCENTRAZIONE                                   | <u>                    </u> | <input type="checkbox"/>            |
| <b>B</b> | <b>APERTURA PER SUBINGRESSO</b>                     | <u>                    </u> | <input type="checkbox"/>            |
| <b>C</b> | <b>VARIAZIONI</b>                                   | <u>                    </u> | <input type="checkbox"/>            |
|          | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE                            | <u>                    </u> | <input type="checkbox"/>            |
|          | C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA | <u>                    </u> | <input type="checkbox"/>            |
|          | C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO              | <u>                    </u> | <input type="checkbox"/>            |
| <b>D</b> | <b>CESSAZIONE ATTIVITA'</b>                         | <u>                    </u> | <input checked="" type="checkbox"/> |

*dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:*

Copia del presente modello va contestualmente presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio.

La segnalazione ha efficacia dalla data della presentazione all'amministrazione competente

# SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. E. DE NICOLA

N. 15

CESSA DAL 25/11/16 PER:

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



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

Alimentare e misto



mq. 35

Non alimentare beni persona



mq.     

Non alimentare altri beni



mq.     

Non alimentare beni a basso li



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. 80

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI     

NO X

se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data

25/11/2016

[Signature]

Cognome LOMBARDI  
 Nome GIUSEPPE  
 nato il 12/05/1945  
 (atto n. 774 I s. A )  
 a ANDRIA (BA)  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Residenza ANDRIA  
 Via VIA STEFANO VANDUZZI  
 Stato civile CONIUGATO  
 Professione RISTORATORE  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura 1,80 m.  
 Capelli bianchi  
 Occhi castani  
 Segni particolari =====



Firma del titolare ANDRIA 06/04/2016

Impronta del dito  
 indice sinistro

SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 TECNICO DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI  
 Antonio VECCHIETTI

