



mod. Com 9

## REGIONE PUGLIA

Forme speciali di vendita al dettaglio - COMMERCIO ELETTRONICO

### SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE A STAMPATELLO

Ai Comune di ANDRIA | | | | |

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

#### il sottoscritto

Cognome CASSETTA Nome MARIA GINA

C.F. C S S M G N 6 6 R 5 2 A 2 8 5 K

Data di nascita 12 / 10 / 66 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☐ F ☒  
Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA  
Residenze: Provincia BT Comune ANDRIA  
Via, Piazza, ecc. XX SETTEMBRE N. 22 C.A.P. 76123

#### in qualità di:

##### ☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | |  
con sede nel Comune di | | | | | Provincia | | | | |  
Via, Piazza, ecc. | | | | | N. | | | | | C.A.P. | | | | | Tel. | | | | |  
N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) | | | | | CCIAA di | | | | |

##### ☒ legale rappresentante della Società :

Cod. fiscale 0 7 9 2 7 7 5 0 7 2 4  
Partita I.V.A. (se diversa da C.) | | | | |  
denominazione, o ragione sociale OLIVITA COSMETISC S.R.L.  
con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT  
Via, Piazza, ecc. V.E. ORLANDO N. 21 C.A.P. 76123 Tel. | | | | |  
N.d'iscrizione al Registro Imprese 591788 CCIAA di BARI

#### Trasmette SCIA relativa a:

- A** AVVIO ATTIVITA' DI VENDITA
- B** SUBINGRESSO
- C** VARIAZIONI
  - C1 TRASFERIMENTO DI SEDE
  - C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO
  - C3 VARIAZIONE DEL SITO WEB
- D** CESSAZIONE ATTIVITA'

☒  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐

*dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:*

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

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

# SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA'

## INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune ANDRIA Cap 76123  
 Via, viale, piazza, ecc., VIA V.E. ORLANDO Nr. civico 21

## SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto ☐  
 Non alimentare beni persona ☒  
 Non alimentare altri beni ☐  
 Non alimentare beni a basso impatto ☐

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'  
 SI' ☐ NO ☒

SE SI' INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO ☐  
 SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA' TRA QUELLE INDICATE (1) ☐

## UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO

IN PROPRIO ☒ INDICARE L'INDIRIZZO VIA V.E. ORLANDO N.21  
 O DI TERZI ☐ INDICARE L'INDIRIZZO \_\_\_\_\_

SPECIFICARE SITO WEB WWW.OLIVITACOSMETICS.COM

SITO INDIVIDUALE ☒  
 SITO COLLETTIVO ☐

SPECIFICARE SITO WEB \_\_\_\_\_

(1) APPORTARE NELL'APPOSITA CASELLA IL CODICE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' CORRISPONDENTE COME DA TABELLA SEGUENTE:

<u>01</u>	Commercio al dettaglio	Costruzioni	<u>06</u>
<u>02</u>	Commercio all'ingrosso	Servizi	<u>07</u>
<u>03</u>	Commercio su aree pubbliche	Alberghi/Ristoranti	<u>08</u>
<u>04</u>	Agricoltura e pesca	Altro	<u>09</u>
<u>05</u>	Attività Manifatturiere		

Specificare se barrata la casella "altro" \_\_\_\_\_

**SEZIONE B - AVVIO PER SUBINGRESSO \***

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

Alimentare e misto ☐  
Non alimentare beni persona ☐  
Non alimentare altri beni ☐  
Non alimentare beni a basso impatto ☐

L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA INSIEME AD ALTRA ATTIVITA'  
SI' ☐ NO ☐

SE SI' INDICARE SE AVVIENE IN LOCALE SEPARATO ☐  
SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITA' TRA QUELLE INDICATE (\*\*) ☐

**UBICAZIONE DEPOSITO MERCI UTILIZZATO**

IN PROPRIO ☐ INDICARE L'INDIRIZZO \_\_\_\_\_

O DI TERZI ☐ INDICARE L'INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**SPECIFICARE SITO WEB** \_\_\_\_\_

SITO INDIVIDUALE ☐  
SITO COLLETTIVO ☐

**SUBENTRA A**

denominazione \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

A seguito di:

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

**Specificare se barrata la casella "altro"** \_\_\_\_\_

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

\*\* Fornire le indicazioni richieste facendo riferimento alla nota (1) della precedente Sezione A - AVVIO ATTIVITA'

### SEZIONE C - VARIAZIONI

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_

Nr. civico \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto ☐

Non alimentare beni persona ☐

Non alimentare altri beni ☐

Non alimentare beni a basso impatto ☐

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

C1 ☐ C2 ☐ C3 ☐

#### SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_

Nr. civico \_\_\_\_\_

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto ☐

Non alimentare beni persona ☐

Non alimentare altri beni ☐

Non alimentare beni a basso impatto ☐

---

#### SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE ☐

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE ☐

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto ☐

Non alimentare beni persona ☐

Non alimentare altri beni ☐

Non alimentare beni a basso impatto ☐

---

#### SEZIONE C3 - VARIAZIONE SITO WEB

IL SITO WEB SARA' SOSTITUITO DAL SEGUENTE (1)

SITO INDIVIDUALE ☐

SITO COLLETTIVO ☐

**SPECIFICARE SITO WEB** \_\_\_\_\_

(1) IL SITO WEB DEVE ESSERE SEMPRE QUELLO DI APPARTENENZA DEL SOGGETTO CHE SVOLGE EFFETTIVAMENTE ATTIVITA' DI VENDITA SUL TERRITORIO ITALIANO E CHE PERTANTO COMUNICA AL PROPRIO COMUNE DI VOLER INIZIARE TALE FORMA SPECIALE DI VENDITA AL DETTAGLIO TRAMITE COMMERCIO ELETTRONICO

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

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

☐  
☐

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

- Alimentare e misto
- Non alimentare beni persona
- Non alimentare altri beni
- Non alimentare beni a basso impatto

☐  
☐  
☐  
☐

SITO WEB \_\_\_\_\_

- SITO INDIVIDUALE
- SITO COLLETTIVO

☐  
☐

SPECIFICARE SITO WEB \_\_\_\_\_

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE  
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

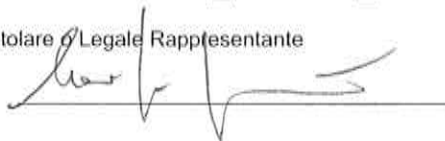
**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☐

ALLEGATI: A ☐

B ☐

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



Data \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

(Da compilare per chi sottoscrive le sezioni A,B,C)

1. ☒ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (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 ..... dal ..... al .....  
 n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....
- 5.3 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
- 5.4 ☐ di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti: \_\_\_\_\_

**Solo per le società**

6. ☐ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
 che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Data .....

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

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

## NOTE

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e 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 è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minim 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'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio di 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 si è applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui alle precedenti lettere a), b), c), d), e), f), 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;

- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi delle precedenti lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 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;

- 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.

- 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 individuali dall'art. 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

- L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano;
- avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale;
- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o 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.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome BOTTALICO Nome MICHELA  
 C.F. B T T M H L Z O C 4 8 A 6 6 9 E  
 Data di nascita 08 / 03 / 70 Cittadinanza ITALIANA Sesso: M ☐ F ☒  
 Luogo di nascita: Stato ITALI Provincia BT Comune ANDRIA  
 Residenzi: Provincia BT Comune ANDRIA  
 Via, Piazza, ecc. A. DR GASPERI N. 22 C.A.P. 76123

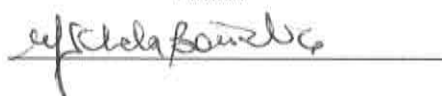
**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445*

FIRMA

Data .....



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐  
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenzi: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445*

FIRMA

Data .....

\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐  
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenzi: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445*

FIRMA

Data .....

\_\_\_\_\_





Le point de départ est la hiérarchie des valeurs du

1. Cognome **SOTTALICO**  
 2. Nome **MICHELE**  
 3. Data e luogo di nascita **08/03/1970**  
**BARLETTA (BA)**  
 4. Residenza **ANDRIA**  
**Via 18 LIRANTO**

FIRMA DEL TITOLARE




II Funzionario  
 Uff. Prov. di BA

5. Rilasc. dal Prefetto di **BA**  
 6. Valore **2000**  
 Patente N. **BA2594811E**  
 BANDO **10000**

**CAPIEVALI DI RESIDENZA**

**ANDRIA**  
**VIA FIRENZE, 31**  
**FI**

Data **23/01/89**  
 Firma 

**PATENTE N. BA2594811E (VF3DFC)**  
**VIA A. DE GASPERI 22**  
**70031 ANDRIA BA**

**(0584678532)**  
**RILASCIO PER ESAME**  
**\*09/11-12/12-21/01/89\***  
**ESCLUSI MOTOCICLI**

**GUIDA CON LENTI.**

Verifica ante e post e

VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA	
A *****	<input type="checkbox"/>
Motoricoli di massa e vuoto fino a 400 kg.	
B BA2594811E 23/01/89	<input type="checkbox"/>
Motoricoli di massa e vuoto fino a 400 kg. per veicoli, motorizzati per trazione anteriore, posteriore o integrale, con motore a benzina o diesel, di massa a pieno carico fino a 250 (A) (B) (C).	
C *****	<input type="checkbox"/>
Autocarro, autocarri, per uso speciale o trasporto speciali di massa complessiva a pieno carico oltre 2,5 t; trattori stradali (T).	
D *****	<input type="checkbox"/>
Autobus (A).	
E *****	<input type="checkbox"/>
Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui si concede, a richiesta, con further accord, l' rilascio, limiti di cat. autocarri (solo per cat. C e D).	
F *****	<input type="checkbox"/>
Veicoli di cat. A, D, M, 2, 3, 7, 8, e macchine modificazioni.	

PATENTE N. BA0594811E (W0594811E)  
VALIDA FINO AL 02/03/2009  
GUINIA CON LENTIGI

19. *Staphylococcus aureus* is a Gram-positive, spherical bacterium that is commonly found on the skin and in the nose of humans. It is a facultative anaerobe, meaning it can grow in the presence or absence of oxygen. *S. aureus* is a major cause of skin infections, such as abscesses and boils, and is also responsible for more serious infections, such as pneumonia and sepsis. It is highly resistant to many antibiotics, making it a significant public health concern.

0 2136653

MINISTERO DEI TRASPORTI  
DIREZIONE GENERALE DELLA MOBILITAZIONE  
CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE

PERMIS DE CONDUIRE