

Al Comune di \* ANDRIA                                   

Cognome FASCIANO Nome LAZZARO

C.F. | F | S | C | L | Z | R | 8 | 0 | B | 2 | 3 | A | 2 | 8 | 5 | L

Data di nascita 23/2/80 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐  
 Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA  
 Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA  
 Via, Piazza, ecc. D. MODUGNO N. 7 C.A.P. 76123

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) 065749670747  
 con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT  
 Via, Piazza, ecc. R. MARGHERITA N. 9 C.A.P. 76123 Tel. 0883-291728  
 N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 495664 CCIAA di BARI

**[ ] legale rappresentante della Società :**

[illegible]

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette comunicazione relativa a**

**Y APERTURA**

**(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'**

X

☒

1

1.

Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

# COMPIRE IN STAMPATELLO

## SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

## INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune AMSR, A

C.A.P. 26123

Via, ~~Viale~~, ~~Piazza~~, ecc. R. MARGHERITA

N. 1110

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA**

## Alimentare e misto

11mq. 

--	--	--	--

**Non alimentare beni persona**

11mq. 

--	--	--	--

**Non alimentare altri beni**

☒

mq. 

		6	0
--	--	---	---

## Non alimentare beni a basso impatto

Lmq.                         

## Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐

Farmacie

Carburanti ☐mq. 

--	--	--	--

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

mq.           10     

## A CARATTERE

## Permanente

☒

### Stagionale

11

dal      /      /     

al      /      /     

**INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE**

SI ☐ NO ☒

se **SI** indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Provvimento n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO \***

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita)

1. ☒ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 6, commi 3 e 4, della L.R. 11/03;
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.
4. ☐ di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita (eventuale) nell' esercizio vanno rispettate le relative norme speciali;

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
  - 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 minimo edittale;
  - c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, insolvenza e bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
  - d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442,444,513/bis,515,516 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
  - e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.
- Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

(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 per il settore alimentare:

- 5.1 ☐ essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio per il settore alimentare
- 5.2 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio riconosciuto dalle regioni o dalle province
  - nome dell'Istituto ..... sede .....
  - oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
- 5.3 ☐ di aver esercitato in proprio per almeno due anni nell'ultimo quinquennio l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio
  - tipo di attività ..... dal ..... al .....
  - n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....
- 5.4 ☐ di aver prestato la propria opera per il periodo sopra indicato c/o imprese esercenti l'attività di vendita
  - nome impresa ..... sede impresa .....
  - quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

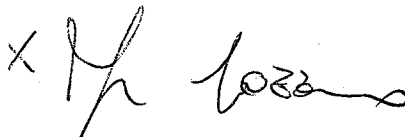
**Solo per le società**

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 22-11-2016

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

X 

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, L'ATTIVITA' ESERCITATA  
O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI  
INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente:

COMM. DETTAGLIO GIOCHI - GIOCATTOLE

Attività secondaria:

ART. DA REGALO - MERCERIA - INTIMO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:


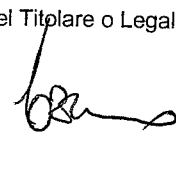
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☒

ALLEGATI: A ☒

B ☐

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 22-11-2016

X  

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE COMMERCIALI

SETTORE ALIMENTARE E MISTO

SETTORE NON ALIMENTARE BENI PERSONA B

Abbigliamento - abbigliamento sportivo

Pellicceria

Biancheria intima merceria-bijotteria

Accessori (ombrelli, cravatte, cappelli)

Calzature

Pelletteria - art. da viaggio

Farmacie

Art. dietetici - sanitari - erboristeria

Cosmetici e articoli di profumeria

Art. igiene persona

**SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI D**

Audiovisivi, strumenti musicali

Apparecchi medicali ed ortopedici

Art. igiene per la casa - fiori e piante

Mobili, casalinghi - art. di illuminazione - materiale elettrico - art. di telefonia

Elettrodomestici - bombole - radio - televisori

Libri - giornali - cartoleria - cancelleria

Mobili macchine e attrezzature per ufficio - art. di informatica

Prodotti tessili e biancheria per la casa - tappeti e tendaggi

Art. di ottica - fotografia

Art. da regalo - oggettistica - oggetti d'arte - cornici e quadri

Giochi - giocattoli - art. pirotecnici - videogiochi

Art. di gioielleria - argenteria

Art. sportivi e per il tempo libero - biciclette ed accessori - medaglie - coppe

Art. per la caccia - pesca - armi e munizioni - art. militari

Art. sacri e religiosi - art. funebri

Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)

Animali domestici ed art. per il loro allevamento

Tabacchi - art. per fumatori - numismatica - filatelia - modellismo

**SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI A BASSO IMPATTO URBANISTICO C**

Autoveicoli - ricambi ed accessori - motoveicoli

Art. igienico-sanitari - materiale da costruzione - art. termo-idraulici - legnami

Macchine - attrezzature e prodotti per l'agricoltura la zootecnia e il giardinaggio

Ferramenta - vernici - bricolage - carta da parati - moquette - linoleum - art. per rivestimento

**ELENCO ALLEGATI: SETTORE ALIMENTARE**

POSSESSO REQUISITO - COPIA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE D'USO E DIA ASL PROTOCOLLATA  
COPIA PROPRIO DOCUMENTO D' IDENTITA' SE DITTA INDIVIDUALE, NEL CASO DI SOCIETA':

S.A.S. : SOCI ACCOMANDATARI

S.N.C. : TUTTI I SOCI

S.R.L. - S.P.A. - COOP. : LEG. RAP.

NEL CASO DI CITTADINI EXTRA-COMUNITARI, QUESTI DEBBONO ALLEGARE COPIA DI VALIDO  
PERMESSO DI SOGGIORNO

**ELENCO ALLEGATI: SETTORE NON ALIMENTARE**

COPIA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE D'USO DEL LOCALE  
COPIA PROPRIO DOCUMENTO D' IDENTITA' SE DITTA INDIVIDUALE, NEL CASO DI SOCIETA':

S.A.S. : SOCI ACCOMANDATARI

S.N.C. : TUTTI I SOCI

S.R.L. - S.P.A. - COOP. : LEG. RAP.

NEL CASO DI CITTADINI EXTRA-COMUNITARI, QUESTI DEBBONO ALLEGARE COPIA DI VALIDO  
PERMESSO DI SOGGIORNO

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE  
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO/MODIFICA ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
OVVERO ALTRA RICHIESTA AL SUAP  
PROCURA ai sensi dell'art. 1392 c.c.**

Al Comune/SUAP di ANDRIA

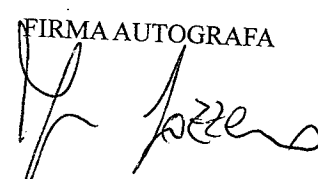
Ai sensi delle L.R. 1/2007, 33/2009 e delle D.G.R. 4502/2007, 6919/2008 e 8547/2008 Codice di identificazione della pratica FSC2R80B23A28SL - 22/11/2016 (Composto da: C.F. sottoscrittore SCIA - Data presentazione)


Il/I sottoscritto/i dichiara/no di conferire al sig. (cognome e nome dell'intermediario) CIVITA FLAVIO GERSONIA in qualità di (1) (denominazione intermediario) PROFESSIONISTA INCARICATO

Procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della SCIA - ALTRA RICHIESTA identificata dal codice pratica sopra apposto, al Comune/SUAP competente, ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, ovvero per il rilascio di autorizzazioni, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.


La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla SCIA - ALTRA RICHIESTA, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato pdf, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio, situato in ANDRIA in Via Udine n. 18.

Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

COGNOME 1	NOME	QUALIFICA (2)	FIRMA AUTOGRAFA
FASCIANO	LAZZARO	TITOLARE	x 

 **PATENTE DI GUIDA** **REPUBBLICA ITALIANA**

1. FASCIANO  
2. LAZZARO  
3. 23/02/80 ANDRIA (BA)  
4a. **13/05/2014** 4c. MC-BA  
4b. **23/02/2025**  
5. BA5854431N  
7.



9. A B

 **REPUBBLICA ITALIANA** **1**

 **Codice Fiscale** **ISCLZR30B25A285L** **Sesso** **M**

**Cognome** **FASCIANO**  
**Nome** **LAZZARO**

**Data di scadenza** **03/05/2014** **03/05/2014**

**03/05/2014** **03/05/2014**

 **REGIONE PUGLIA**



*Città di Andria*

SETTORE URBANISTICO ED EDILIZIA PRIVATA

UFFICIO TECNICO COMUNALE

Dagli atti depositati presso la propria sede;

SI CERTIFICA

che il locale a piano terra, sito in Andria in via R. Margherita n.9, di proprietà della sig.ra ONORATI Carolina Francesca, nata ad Andria il 12/03/1952 ed ivi residente in p.zza V. Emanuele II n.3, giusta autorizzazione per il cambio di destinazione d'uso n. 1/0 del **-8 AGO. 1997**, è destinato ad "ATTIVITA' COMMERCIALE - NEGOZIO".

Si rilascia a richiesta della sig.ra ONORATI Carolina Francesca, per gli usi per i quali non è prescritto il bollo.

Andria, **lr 8 AGO. 1997**

IL CAPO SETTORE  
URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA  
(Dott. Ing. Giovanni TONDOLO)



code.certuso2





Comune di  
Andria

N. 91314

DIRITTI  
S.U.A.P.

€ 50,00



91314