

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO**  
**Segnalazione Certificata di Inizio Attività**

Al Comune di \* ANDRIA                  

Al sensi dell'art. 19 comma 2 secondo periodo della L. n. 241/90, il **sottoscritto**

Cognome SPIONE Nome RICCARDO

C.F. SPNRCLR63D21A2855

Data di nascita 23/11/63 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA

Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA

Via, Piazza, ecc. BELGRADO N. 21 C.A.P. 76123

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto)

con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT  
 Via, Piazza, ecc. MARALDO N. 69/72 C.A.P. 76123 Tel. 0883-291228

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 1 CCIAA di BARI

☐ 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 comunicazione relativa a

**A** **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**

☒

☒

☐

☐

☐

C O M P I L A R E I N S T A M P A T E L L O

Preso atto che la presentazione della Scia comporta l'inizio immediato dell'attività, fatte salve le verifiche d'Ufficio entro 60 gg. dal ricevimento della Scia.

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.

**SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO**

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. MARALDO

N. 69/71

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

**Alimentare e misto**



mq. 33

**Non alimentare beni persona**



mq.     

**Non alimentare altri beni**



mq.     

**Non alimentare beni a basso impatto**



mq.     

**Tabelle speciali**

Generi di monopolio ☐

Farmacie ☐

Carburanti ☐

mq.     

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

mq. 43

**A CARATTERE**

**Permanente**



**Stagionale**



dal      /      /     

al      /      /     

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI ☐

NO ☒

se **SI** indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

\_\_\_\_\_

Provvedimento n.      in data      /      /      rilasciato da     

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

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE****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 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 piu' 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**

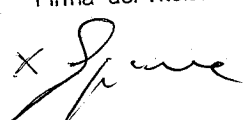
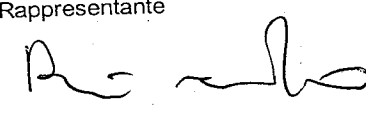
6. ☐ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**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.**

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

Data

23-11-2016

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. AL DETTAGLIO DI OLIO - VINO

Attività secondaria:

LIQUORI - BIBITE - LEGUMI - SCATOLAME

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☒

ALLEGATI: A ☒ B ☒

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 23-10-2016

X *Spina Risto*

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



N. 22/01 REG.AUTOR.  
P.E. n. 97/2001C.

# Comune di Andria

**SETTORE URBANISTICA ED EDILIZIA PRIVATA**  
**Servizio Concessioni Edilizie**

**CERTIFICATO DI DESTINAZIONE D'USO**

Dagli atti depositati presso l'Ufficio Tecnico Comunale

## SI CERTIFICA

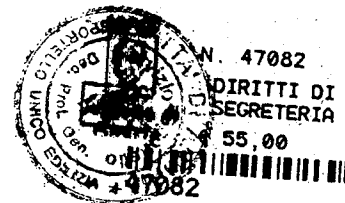
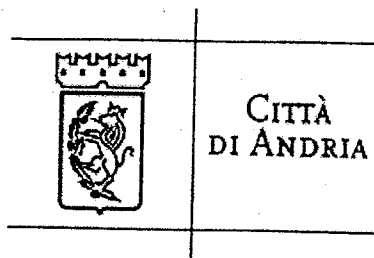
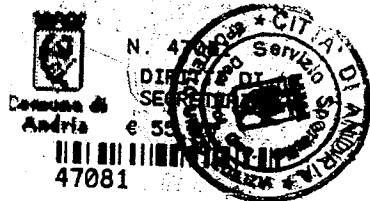
che l'unità immobiliare a piano terra ubicata ad Andria in via Maraldo nn.69-71 ang. largo Budapest (N.C.E.U. di Andria fg.32, parte p.IIIa 801), di proprietà della sig.ra **MATERA GIOVINA**, nata ad Andria l'11/10/1938 ed ivi residente in via Maraldo n.67 (c.f.MTRGVN38R51A285Y), giusta autorizzazione per variazione di destinazione d'uso n. 22/01 del 22 OTT. 2001, è destinata ad **"ATTIVITA' COMMERCIALE"** che sia compatibile con la residenza, in quanto non generatrice di traffico o di inconvenienti igienico-sanitari.

Si rilascia per gli usi per i quali non è prescritto il bollo.

Andria, li 22 OTT. 2001



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



Palazzo degli Uffici - Piazza Trieste e Trento  
(c.a.p. 76123- Provincia Barletta-Andria-Trani)

**SETTORE SPORTELLO UNICO EDILIZIA**

PE n.143/97 - PE n.97/2001/C

Certificato n. 02/M  
Prot. n. 58939 del 9 LUG. 2013

**CERTIFICATO DI AGIBILITA'**

artt. 24 e 25 D.P.R. n.380 del 06/06/2001 e successive modifiche ed integrazioni

**IL DIRIGENTE**

Vista l'istanza del 22/05/2013, prot. gen. n.41921, presentata dalla sig.ra MATERA GIOVINA, c.f. MTR GVN 38R51 A285Y, nata ad Andria (BT) l'11/10/1938 ed ivi residente in via Maraldo, 67, in qualità di proprietaria, al fine di ottenere il certificato di agibilità ex art. 25 del D.P.R. 380/01 e s.m.i. dell'IMMOBILE ubicato in territorio di Andria su suolo prospiciente la VIA MARALDO, civico 69-71, angolo Largo Budapest, individuato al N.C.E.U. di Andria al fg. n.32, particella n.801/sub.11 ed adibito ad uso "Attività Commerciale"; Visti gli afferenti titoli abilitativi assentiti per l'esecuzione di interventi all'edificio in oggetto, con i relativi elaborati allegati ai medesimi, di seguito elencati:

- ◆ Licenza Edilizia n.32/458 del 26/01/1971 e Concessione Edilizia n.99 del 23/09/1998 - P.E.n.143/97;
- ◆ Autorizzazione Edilizia n.22/M rilasciata il 22/10/2001 per interventi di frazionamento di unità immobiliare in due distinte unità aventi accesso rispettivamente dai civici n.67 e dai civici 69-71 di via Maraldo, con parziale variazione di destinazione della porzione posta ai civici 69 e 71 della stessa via, ad uso "attività commerciale" - P.E.n.97/2001/C;

Vista e verificato la regolarità formale della documentazione integrante la domanda, depositata ai sensi dell'art. 25 del citato D.P.R., di seguito elencata:

- certificato di collaudo statico, di cui all'art. 67 D.P.R. 380/01 e s.m.i., relativo ai lavori strutturali realizzati all'intero fabbricato a cui appartiene l'immobile in oggetto, reso in data 29/09/1999 dal consulente tecnico di parte incaricato dr. Ing. Francesco Chiapperini e come depositato ai sensi di Legge, all'Assessorato ai Lavori Pubblici - Ufficio del Genio Civile di Bari, giusta attestazione di avvenuto e corretto deposito ai sensi dell'art. 65 della L.R. n.27/85;
- copia di ricevuta avvenuta "Denuncia di Variazione" al catasto fabbricati, con allegate relative planimetrie catastali, giusta visura effettuata per via telematica in data 20/05/2013 all'Agenzia del Territorio;
- dichiarazione del tecnico progettista resa in data 24/04/2013 ai sensi dell'art. 25 comma 1 lett. b) del D.P.R. 380/01 e s.m.i. e relativa alla conformità delle opere realizzate rispetto a quelle riportate sui grafici allegati all'Autorizzazione Edilizia n.22/M del 22/10/2001, innanzi citata, nonché dichiarazione di avvenuta prosciugatura dei muri e la salubrità degli ambienti;
- dichiarazione del tecnico progettista resa in data 24/04/2013 sulla conformità delle opere realizzate alla normativa vigente in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche (art.82 del D.P.R. 380/01 e s.m.i. e/o della Legge Regionale n°6/2003);
- dichiarazione del tecnico progettista resa in data 24/04/2013 sull'esenzione della redazione del progetto afferente l'impianto elettrico, ai sensi dell'art.5 del D.M.22/01/2008, n.37;
- dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 7 del D.M. 37/2008, relativa alla conformità degli impianti presenti presso l'immobile in parola (Impianto elettrico - impianti di termoidraulica di riscaldamento, climatizzazione, idrico-fognario, gas, ecc), come redatte dalle rispettive imprese installatrici;
- dichiarazione del tecnico progettista resa in data 24/04/2013 in ordine al rispetto della normativa antincendio, con la quale viene attestato che il locale di cui trattasi, come all'uso destinato, non rientra tra le attività soggette alle visite e controlli per la prevenzione incendi di cui all'Allegato I del D.P.R. n.151/2011;
- attestazione di certificazione energetica (ACE) riferito al locale di cui trattasi, resa in data 09/07/2013 dal tecnico certificatore abilitato dr. Ing. Riccardo Santovito, in ordine al rispetto della normativa relativa all'efficienza energetica degli edifici, ai sensi dell'art. 28 della L.10/91 in applicazione al D.Lgs. 19 agosto 2005, n° 192, come modificato dal D. Lgs.n°311/2006 e s.m.i.;

Visto il verbale di sopralluogo redatto in data 26/06/2013, a seguito di visite di ispezione effettuate da questo U.T.C. presso l'edificio in oggetto;

Letto il Testo Unico degli Enti Locali, approvato con Decreto Legislativo 18.08.2000 n°267;

Letto l'art. 25 del D.P.R. 380 del 06/06/2001,

**CERTIFICA ED AUTORIZZA,**

**L'AGIBILITA' DEGLI SPAZI EDIFICATI E DELLE OPERE**

come dai progetti approvati con i titoli abilitativi rilasciati e/o assentiti in premessa citati e qui richiamati, relativi:

ALL'IMMOBILE ubicato in territorio di Andria su suolo prospiciente la VIA MARALDO, civico 69-71, angolo Largo Budapest, individuato al N.C.E.U. di Andria al fg. n.32, particella n.801/sub.11 ed adibito ad uso "Attività Commerciale".

La presente si rilascia alla sig.ra MATERA GIOVINA, quale proprietaria avente titolo, per gli usi consentiti dalla Legge.

Detta certificazione non costituisce titolo abilitativo ad un eventuale esercizio delle attività, che restano subordinate al rilascio delle previste autorizzazioni dal competente S.U.A.P.

Andria, li 9 LUG. 2013



IL DIRIGENTE  
Settore Sportello Unico Edilizia  
dr. ing. Felice Piscitelli

**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 SPNR6324A2855 - 23/11/2016 (Composto da: C.F. sottoscrittore SCIA - Data presentazione)

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di conferire al sig. (cognome e nome dell'intermediario) CINIA FLAVIO GEREMIA 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
SPIONE	RICCARDO	TITOLARE	X <i>Spione Riccardo</i>





N. 90468

DIRITTI

S.U.A.P.

€ 50,00



90468

**PROVINCIA BARLETTA-ANDRIA-TRANI**

**ATTESTATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE**

Berufsbezeichnungszeugnis

Attestation de Qualification Professionnelle

Denomination de la Qualification / Qualification level denomination

**DENOMINAZIONE DELL'ABILITAZIONE**

Qualifizierungsbezeichnung / Denomination de la qualification / Qualification level denomination

**ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE AL DETTAGLIO,  
INGROSSO E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

**LIVELLO DI QUALIFICAZIONE**

Qualifizierungsbezeichnung / Denomination de la qualification / Qualification level denomination

**POST OBBLIGO SCOLASTICO DI LEGGE**

**CONFERITO AL CANDIDATO**

Erteilt dem bewerber / Attribué au candidat / Awarded to candidate

**SPIONE RICCARDO**

Nato/a a **ANDRIA (BT)**

Geboren in / Né à / Born in

il **4/24/1963**

Am / Le / On

**ENTE O STRUTTURA FORMATIVA**

Berufsausbildungsanstalt oder-gefuge / Organization ou structure de formation / Vocational training structure-organization

Ass@imprese

Sede: Barletta (BT)

Sitz / Lieu / Town

Nr. Attestato: 159

IL DIRETTORE

Della Sede Operativa

(Francesco Filannino)

PROVINCIA DI BARLETTA-ANDRIA-TRANI

Servizio Formazione Professionale

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

IL PRESIDENTE

della Commissione Esaminatrice

(Corriere Cosimo)

[illegible]

1. DENOMINAZIONE E NUMERO DEL CORSO/ Benennung des Kurses/Dénomination du cours/Corse name:  
**ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE AL DETTAGLIO, ALL'INGROSSO E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI  
E BEVANDE N. 208**

Determinazione di Riconoscimento n. 428 del 13/04/2016

Determinazione di Avvio n° 72 del 21/09/2016

2. PROFILO PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO:

Entsprechende Berufskategorie/ Profili Professionnel de référence / Professional reference profile

**ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE AL DETTAGLIO, INGROSSO E SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI  
ALIMENTI E BEVANDE**

3. DURATA DEL CORSO

Dauer des Kurses/ Durée du cours / Corse lenght

Anni / jahre / années / years	//
Mesi / monate / mois / months	//
Ore / stunden / heures / hours	120

4. REQUISITI DI ACCESSO / Zugangsrequisiten / Exigences d'accès / Admission requirements

**MAGGIORE ETÀ (ART. 3 COMMA 4 DEL REGOLAMENTO REGIONALE 06.06.2011 N. 11)**

5. CONTENUTI DEL CORSO / Inhalte des Kurses / Contents du cours / Corse contents :

Durata (in ore) / Dauer (in studen)  
Durée (en heures) / lenght (in hours)

5.1. -di base / allgemeine Inhalte / contenus des base / basic contents:

SCENARIO DISTRIBUTIVO	4
TUTELA ED INFORMAZIONE DEL CONSUMATORE	8
ELEMENTI DI LEGISLAZIONE COMMERCIALE	16
SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO	14
ELEMENTI DI GESTIONE E DI MARKETING AZIENDALE	18
NORMATIVA SULL'IGIENE DEI PRODOTTI ALIMENTARI	10
RESPONSABILITÀ CIVILI, PENALI E AMMINISTRATIVE	10
NORMATIVE SULL'ETICHETTATURA, LA DENOMINAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE E LA PUBBLICITÀ DEI PREZZI	10
NORMATIVA PER LA VENDITA DI BEVANDE ALCOLICHE	10
TECNICHE DI CONSERVAZIONE DEI PRODOTTI ALIMENTARI	5
TECNICHE DI PULIZIA E SANIFICAZIONE	5
PROCESSI E METODI DI STOCCAGGIO DEGLI ALIMENTI	10

5.2. -tecnico-professionali / technische unde berufliche inhalte / contenus technico-professionnels / technical-professional contents:

5.3. -trasversali / transversale inhalte / contenus transversaux/ transversal contents:

5.4. - Tirocinio pratico / praktinschetage ausbildung / stage pratique / pratical apprenticeship:

- Durata (espressa in ore) / dauer (in stunden berechnet) / durée (exprimée eh heures) / lenght (in hours): /
- Nome dell'organizzazione / namen der organisation / nom de l'organisation / name of the organisation: /
- Sede di svolgimento / ort der lehre / lieu d'apprentissage / location of apprenticeship: /

5.5. -Altre esperienze pratiche / andere praktische erfahrungen / autres expérience peatiques / other practical experiences:

- Durata (espressa in ore) / dauer (in stunden berechnet) / durée (exprimée en heures) / lenght (in hours): /
- Modalità / modalitat / modalités / conditions: /

6. TIPO DI PROVE DI VALUTAZIONE FINALE:

Art der Absclubprufumgen / Type d'épreuves d'évaluation finale / Final evaluation tests

- Colloquio / gesprach / entretien / oral :
- Prova scritta / schruftliche prufungsarbeiten / épreuves écrites / written :
- Prova pratica o simulazione / praktische prufung other simulierung /  
Épreuvespratique ou simulation / pratical or simulation:
- Altro / anderes / autre / other :

7. ANNOTAZIONI INTEGRATIVE / Ergänzende bemerkungen / Notes complémentaires / Other comments::

Nota: Qualsiasi alterazione delle indicazioni scritte rende nullo il presente attestato.

Data, 24 Ottobre 2016

IL DIRETTORE DEL CORSO  
(Francesco Filannino)

A collection of various postage stamps and postmarks, including a large 'PATENTE-GUIDA 1996' stamp, a 'CONCESSIONE ALBERGHI 22000' stamp, and a 'PATENTE-GUIDA 1992 22000' stamp. The stamps feature various designs, including a car, a building, and a portrait. The postmarks are handwritten numbers and dates.

**SOSPENSIONI DELLA PATENTE**

PATENTE N. B. 323.433N (A.R.P.V.C.)  
VALIDA FINO AL 24/04/2019  
GUIDA CON LENTI

ESATENTE N. B. 323.433N (A.R.P.V.C.)  
VALIDA FINO AL 24/04/2019  
GUIDA CON LENTI

**NOTE:**

- (1) anche se trainante p/marchio leggero (fino a 7,5 all'lt pieno carico).
- (2) anche se trainante p/marchio non leggero con peso a pieno carico non superiore al peso vuoto della motrice e tale che il peso totale carico del 2° veicolo non superi 1,35 t/l.
- (3) la patente di categoria B abilita anche alla guida dei macchinari a motore parrelli e macchine operative.
- (4) la guida dei motoveicoli è autorizzata di diritto al comma 7 dell'art. 2 della L. 14-2-74, num. 62 e subordinata ad apposita autorizzazione.

B 9285829

*Dati spuntati regionali*

**REPUBBLICA ITALIANA**

**MINISTERO DELLA SANITÀ**

**CARTELLA IDENTIFICATIVA**

**Nome** LUOGO  
**Cognome** RICCARDI  
**Fiscale** SPNRRCR63D24A2855  
**Data di nascita** 24/09/1962  
**Provincia** BA  
**Sesso** M  
**Data di scadenza** 24/09/2016  
**Validità** 7 anni  
**Validità regionale** [ ]  
**Validità nazionale** [ ]

CPIA

23 NOV. 2016

ALL. 2

All'Ufficio Dipartimento di  
Prevenzione della ASL  
di AMORIA

**ARRIVO**

e.p.c.

Al Comune di AMORIA

**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 SPIONE Nome RICCARDO  
Cod. Fisc. SPNRZR63D96A2855  
Data di nascita 23-11-1963 Cittadinanza ITALIANA  
Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune AMORIA  
Residenza: Provincia BT Comune AMORIA  
In Via/piazza BELGRADO N° 21 C.A.P. 76123  
Tel. 0883-291728 Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

☒ Titolare della omonima impresa individuale ☐ Legale rappresentante ☐ Presidente di \_\_\_\_\_  
Denominazione o ragione sociale SPIONE RICCARDO  
Cod. Fisc. SPNRZR63D96A2855 P. IVA 07933580728  
Con sede legale nel Comune di AMORIA Provincia BT  
In Via/piazza MARALDO N° 69/71 C.A.P. 76123  
Tel. 0883-291728 Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
N. iscr. al registro imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di BARI

**NOTIFICA:**

- ☒ Apertura nuova attività in data 26-11-2016  
☐ 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 SPIONE  
Denominazione o Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

SCRIVERE IN STAMPATELLO

<b>Presso</b>		<b>SEDE OPERATIVA</b>
La sede operativa sita nel Comune di	<u>ANDRIA</u>	Frazione _____
In via/Piazza	<u>MARALDO</u>	N° <u>69/71</u>
Insegna dell'esercizio	_____	

**A carattere**

☒ permanente ☐ Stagionale, periodo di attività dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ Temporanea in occasione di feste e manifestazioni da svolgersi nei giorni \_\_\_\_\_

### TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE<sup>a</sup>

Sono escluse le attività soggette a Riconoscimento ai sensi del Reg 853/2004

- ☐ **Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento<sup>b</sup>** (specificare): \_\_\_\_\_
- ☐ **Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento destinata in prevalenza alla vendita al dettaglio<sup>c</sup>:**
- ☐ con annesso punto vendita ☐ con confezionamento
- Laboratorio di:
- ☐ gastronomia ☐ gelateria ☐ pasticceria ☐ rosticceria ☐ pasta fresca ☐ panificazione
- ☐ pizzeria al taglio ☐ altro \_\_\_\_\_
- ☐ **Attività di Ristorazione pubblica<sup>d</sup>**
- ☐ 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 \_\_\_\_\_
- ☐ RISTORANTE / TRATTORIA / PIZZERIA / ecc
- ☐ Preparazione e somministrazione di \_\_\_\_\_
- ☐ Ristorazione completa
- ☐ Altro \_\_\_\_\_
- ☐ SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI PREPARATI DA ALTRA IMPRESA ALIMENTARE
- ☐ CATERING \_\_\_\_\_
- ☐ **Ristorazione collettiva-assistenziale<sup>e</sup>** (specificare): \_\_\_\_\_
- ☐ Centro cottura senza somministrazione ☐ Centro cottura con somministrazione ☐ refettorio con sola somministrazione

<sup>a</sup> **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.**

<sup>b</sup> Stabilimenti o laboratori in cui si svolge attività di produzione, di trasformazione, di distribuzione, di confezionamento a carattere industriale/artigianale senza vendita al dettaglio.

<sup>c</sup> 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.

<sup>d</sup> 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...

<sup>e</sup> 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<sup>f</sup>** (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<sup>g</sup>** (specificare): \_\_\_\_\_

☒ Vendita di alimenti in confezione ☒ altro OLIO - VINO - LEGUMI - BIBITE CONFEZIONATE -

☐ **Commercio al dettaglio su aree pubbliche<sup>h</sup>** (specificare): \_\_\_\_\_

☐ **Attività in forma ambulante**

☐ banco mobile

☐ negozio mobile<sup>i</sup>

Targa \_\_\_\_\_ homolog. M.C. n° \_\_\_\_\_ ☐ Cert. ATP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

☐ altra struttura mobile (specificare) \_\_\_\_\_

☐ **Attività in sede fissa**

☐ Banco mobile

☐ Costruzione stabile

☐ negozio mobile<sup>j</sup>

Targa \_\_\_\_\_ homolog. M.C. n° \_\_\_\_\_ ☐ Cert. ATP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

☐ altra struttura mobile (specificare) \_\_\_\_\_

☐ **Trasporto<sup>k</sup>**

Mezzo di trasporto<sup>l</sup>: \_\_\_\_\_

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):** \_\_\_\_\_

<sup>f</sup> 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.

<sup>g</sup> attività che riguardano il commercio di prodotti alimentari in sede fissa.

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

<sup>i</sup> Rientrano in questa categoria gli automezzi immatricolati come "veicolo speciale" - autonegozio.

<sup>j</sup> Come lettera (i)

<sup>k</sup> In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il trasporto di alimenti in genere comprese le sostanze alimentari sfuse

<sup>l</sup> 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:

COMM. DETTAGLIO DI: OLIO - VINO - LEGUMI A RICHIESTA

BIBITE E SCATOLAME IN CONFEZIONE

Altro :

**NB** Nel caso di subingresso senza variazioni (dell'attività, dei locali, impianti e attrezzature, ecc...) questa parte non va considerata ma va comunque presentata apposita autocertificazione. In caso di cessazione d'esercizio questa parte non va considerata.

**Il dichiarante allega la seguente documentazione:**

- a. Relazione tecnico-descrittiva (1)
- b. Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica (2)
- c. Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria \_\_\_\_\_

**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. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (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.

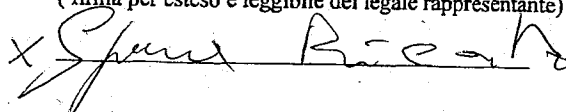
**N.B.** Si impegna a produrre ogni ulteriore documentazione ritenuta necessaria dall'Organo di controllo.

## DICHIARA

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.
3. 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.
4. 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.
5. che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto e l'eventuale cessazione dell'attività.
6. 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.

Autorizza per gli effetti del Digs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale preposto alla conservazione delle notifiche e all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

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.

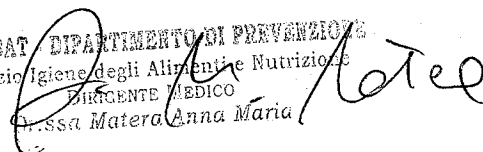
Data 23/11/2016In fede  
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)ASL di Andria Ufficio del Dipartimento di Prevenzione \_\_\_\_\_

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

Data 23/11/2016

Il dipendente addetto a ricevere l'atto

A.S.L. BAT - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione  
URGENTE MEDICO  
D.ssa Matera Anna Maria



## **RELAZIONE TECNICO-DESCRITTIVA**

I sottoscritti:

**SPIONE RICCARDO**, nato in Andria il (BT) il 23/04/1963, ed residente in Andria (BT) alla Via Belgrado n. 21, in veste di legale rappresentante della omonima ditta con sede operativa in Andria (BT) in Via Maraldo n. 69-71, P.IVA: 07933580727, in qualità di operatore del settore alimentare,

**Geom. PATRUNO ALESSANDRO**, iscritto all'albo dei Geometri della Provincia BAT al n. 305, con studio tecnico in Andria alla Via Caporetto n. 39, in qualità di tecnico accertatore,

ciascuno per le proprie competenze, con la presente,

### **DICHIARANO**

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, il locale sito in Andria in Via Maraldo n. 69-71 è dotato di destinazione d'uso ad "attività commerciale", giusto certificato di destinazione d'uso (allegato A) e Certificato di Agibilità con n. 02/M del 19/07/2013 rilasciato dal Comune di Andria (allegato B).

L'immobile, è stato realizzato giusta Licenza Edilizia n. 32/458 del 26/01/1971 e Concessione Edilizia n. 99 del 23/09/1998 con Pratica Edilizia n. 143/1997 e lo stesso locale è contraddistinto catastalmente al foglio 32 particella 801 sub. 11 inoltre,

### **DICHIARANO:**

#### **Sezione I**

#### **Descrizione dell'attività e del ciclo lavorativo**

- ***Descrizione della tipologia dell'attività (come da D.I.A.):***  
commercio al dettaglio di olio, vino, legumi, bibite, taralli, biscotti e frutta secca;
- ***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.):***  
l'attività svolta all'interno del locale consiste nella vendita di prodotti acquistati da altre ditte produttrici e saranno venduti parte in maniera sfusa per quanto riguarda i legumi, la frutta secca e il vino, e parte in prodotti confezionati quali sempre vino, olio, legumi, taralli, biscotti in sacchetti e bibite di vario genere.

➤ **Addetti al ciclo lavorativo attuali e previsti**

o Uomini n. 1

o Donne n. 0

**Sezione 2**

**Descrizione dell'immobile**

➤ **Locali di:**

I\_I Nuova costruzione I\_I Ristrutturati I\_I Ampliati **IXI** Preesistenti non modificati

➤ **Locale di vendita:**

**IXI** presente I\_I assente

- Superficie mq. 34,00
- Altezza mt. 3,70
- Pareti Pitturate
- Pavimenti Parquet in PVC
- Punto di erogazione di acqua: Direttamente prelevata da rete cittadina AQP
- Utenza massima ammissibile: 5 persone
- Servizi igienici: n. 1 (uno)  
fruisce di deroga I\_I si **IXI** no
- Ventilazione: **IXI** naturale diretta **IXI** artificiale integr. I\_I artificiale sostitutiva
- Illuminazione **IXI** naturale diretta **IXI** artificiale integr. I\_I artificiale sostitutiva
- Altro /

➤ **Laboratorio**

☐ presente **IXI** assente

- Superficie: /
- Altezza: /
- Pareti: /
- Pavimenti: /
- Punto di erogazione di acqua potabile: /
- Pozzetto di scarico dei reflui di lavaggio: /
- Ventilazione: I\_I naturale diretta I\_I artificiale integr. I\_I artificiale sostitutiva
- Illuminazione: I\_I naturale diretta I\_I artificiale integr. I\_I artificiale sostitutiva

- Descrizione del ciclo lavorativo specifico del laboratorio: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

➤ **Deposito - Office**

☒ presente      ☒ assente

☐ autonomo      ☒ annesso attività

- Superficie \_\_\_\_\_ mq. 11,00
- Altezza \_\_\_\_\_ mt. 3,70
- Pareti \_\_\_\_\_ pitturate
- Pavimenti \_\_\_\_\_ In marmo
- Punto di erogazione di acqua: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Pozzetto di scarico dei reflui: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Ventilazione: ☒ naturale diretta    ☒ artificiale integr.    ☐ artificiale sostitutiva
- Illuminazione: ☒ naturale diretta    ☒ artificiale integr.    ☐ artificiale sostitutiva
- Descrizione del ciclo lavorativo specifico del deposito-office: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

➤ **Servizi igienici**

- Numero: 1 (uno)
- Distinti per sesso: ☐ ☐ Si      ☒ No
- Dotati di lavabo con erogatore di acqua:  
☐ a pedale      ☐ a ginocchio    ☐ con fotocellula      ☒ rubinetto ad asta
- Doccia:      ☐ presente      ☒ assente
- Ventilazione:      ☒ naturale      ☐ forzata
- Altro: Alla finestra del bagno vi è la zanzariera

➤ **Spogliatoi**

- Ubicazione:      ☐ nell'antibagno      ☒ ambiente specifico (deposito)
- Armadietti a doppio scomparto n. 1 (uno)

➤ **Deroghe**

- Deficit di altezza:      ☒ No  
☐ Si: specificare \_\_\_\_\_
- Locali interrati e/o seminterrati:      ☒ No  
☐ Si: specificare \_\_\_\_\_

- Ex Regolamento Comunale: ☒ No  
☐ Si: specificare \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Sezione 3

#### Descrizione delle attrezzature, impianti e strumentario

##### ➤ **Impianto elettrico:**

☒ presente    ☐ assente

Certificazione di conformità n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

rilasciato da: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Altro: impianto elettrico esistente e non modificato

##### ➤ **Impianto di riscaldamento:**

☐ presente    ☒ assente

Certificazione di conformità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

rilasciato da: \_\_\_\_\_

##### ➤ **Impianto di condizionamento:**

☐ presente    ☒ assente

##### ➤ **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: L'acqua viene prelevata direttamente da rete cittadina e quindi inviata ai servizi igienici e al lavello posto nel bagno. L'impianto di distribuzione è composto da un unico circuito, realizzato con tubazioni posate sottotraccia.

- 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: IXI Pubblica rete: L'impianto di scarico dei servizi igienici  
convoglia direttamente i reflui nella pubblica fognatura,  
essendo gli stessi di tipo domestico.

I I 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: I rifiuti solidi urbani, quali imballaggi di  
cartone che contengono prodotti commercializzati, bottiglie in vetro, materiale plastico, e  
rifiuti vari (secco) vengono depositati dapprima in idonei contenitori ben distinti della  
raccolta differenziata, essendo qualitativamente e quantitativamente assimilabili ai rifiuti  
solidi urbani e successivamente conferiti nei giorni predestinati, al servizio di raccolta  
pubblica.

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

Classificazione dei rifiuti: NULLA

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: Le lavorazioni non prevedono l'utilizzo di  
macchinari che producano emissioni in  
atmosfera di elementi inquinanti.

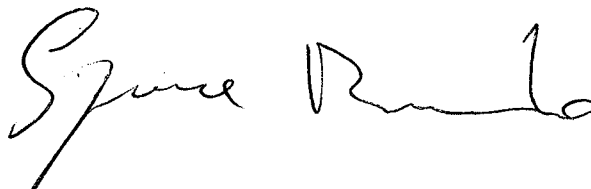
➤ **Emissioni rumorose:**

Valutazione di inquinamento acustico ambientale: Le lavorazioni non  
prevedono l'utilizzo di macchinari che producono rumore.

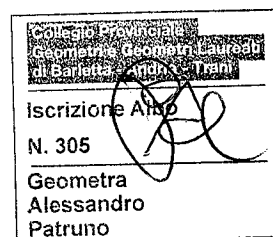
Inoltre, il sottoscritto Geom. Patruno Alessandro, si solleva da ogni responsabilità, nell'eventualità che non venga rispettato quanto riportato in relazione e nel grafico di progetto dal committente.

Data 21.11.2016

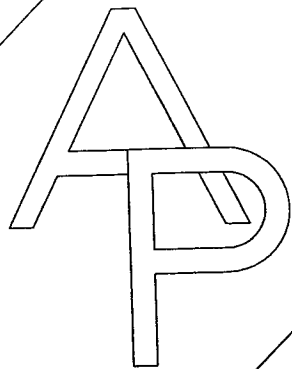
Firma



Il Tecnico







# COMUNE DI ANDRIA

Geom. Patruno Alessandro

STUDIO TECNICO

Via Coporetto n. 39 - 70031 Andria (BA) - P.I. 05809270720 - C.F. PTR LSN 76H04 A285L

## PROGETTO

PLANIMETRIA DEL LOCALE A PIANO TERRA SITO IN ANDRIA  
IN VIA MARALDO N. 69-71, DESTINATO AD ATTIVITA'  
COMMERCIALE PER LA VENDITA DI ALIMENTI  
FOGLIO 32 PARTICELLA 801 SUB. 11

## RICHIEDENTE

Sig. SPIONE RICCARDO

## GRAFICI

1:100

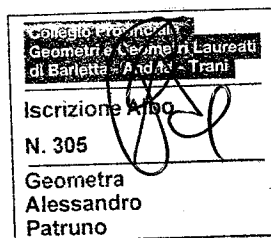
PIANTA - LEGENDA

## DATA

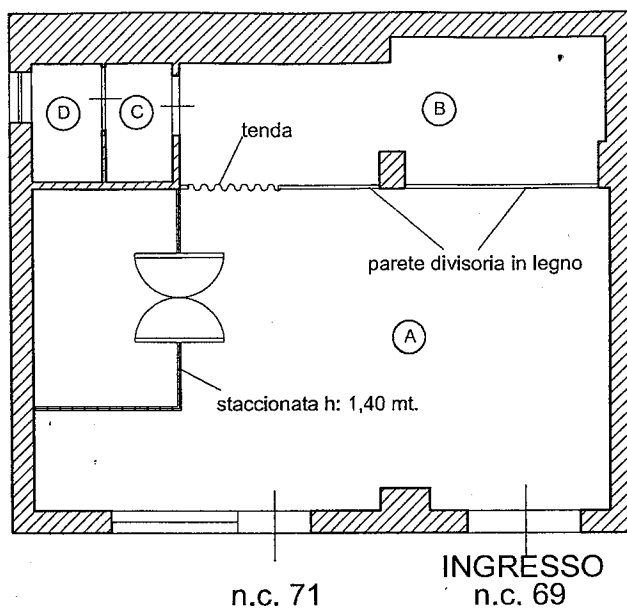
21.11.2016

## TAVOLA

## TECNICO

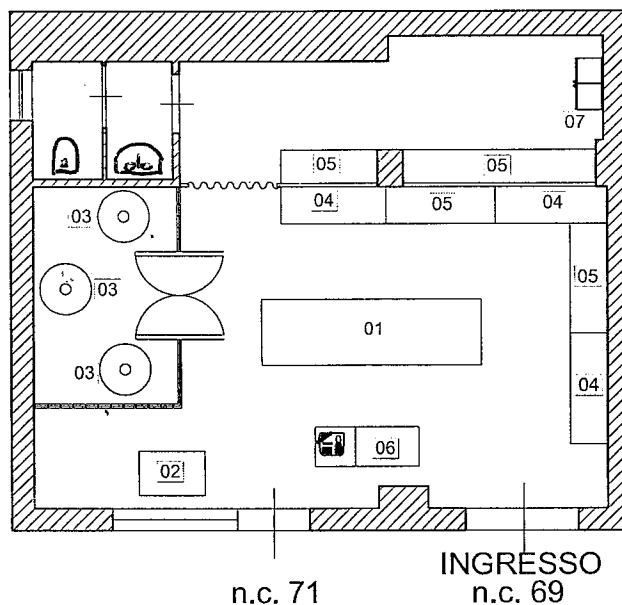


## PLANIMETRIA DEL LOCALE



VIA MARALDO

## PLANIMETRIA DEL LOCALE CON GLI ARREDI



VIA MARALDO

## LEGENDA

### ARREDI

- 01 BANCO ESPOSIZIONE E VENDITA
- 02 ESPOSITORE
- 03 CISTERNE
- 04 SCAFFALI ESPOSITORI

### AMBIENTI

- A ZONA VENDITA ED ESPOSIZIONE MQ. 34,00
- B DEPOSITO MQ. 11,00
- C ANTI BAGNO MQ. 1,50
- D BAGNO MQ. 1,50

05 MENSOLE ESPOSITORI  
 06 CASSA  
 07 ARMADIETTO

Fabbricato provvisto di Certificato di agibilità  
 n. 02 del 19 luglio 2013 - Pratica Edilizia  
 n. 143/1997 (che si allega in copia)

ASL 847 - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
 Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione  
 Dr. SSA Barbara Anna Maria  
 23-11-2016