



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 SOLDATO Nome GIUSEPPEC.F. SILDIGIPATFID22A2850Data di nascita 22/04/77 Cittadinanza ITALIANA Sesso M ☒ F ☐Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIAResidenza: Provincia BT Comune ANDRIAVia, Piazza, ecc. VIA MART. PIZZALOGGIA N. 34 C.A.P. 76123

in qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individualePartita 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 01651840721Partita IVA (se diversa da C.F.) 01651840721denominazione o ragione sociale CASEIFIO PRIMO LATTE s.r.l.con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BTVia, Piazza, ecc. VIA MART. PIZZALOGGIA N. 3638 C.A.P. 76123 Tel. 0883 95403N. di iscrizione al Registro Imprese REA 491619 CCIAA di BARI

Trasmette SCIA 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 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 - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. VIA DISREGUATING. VIA MILITE IGNOTO. N. 203/A

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Allimentare e misto	<input checked="" type="checkbox"/>	mq. <u>33</u>
Non allimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq. <u> </u>
Non allimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq. <u> </u>
Non allimentare beni a basso impatto	<input type="checkbox"/>	mq. <u> </u>
Sup. vendita totale		mq. <u> </u>

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmaci ☐ Carburanti ☐ mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. 51
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente ☐
Stagionale ☐ dal al

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE/AREA COMMERCIALE INTEGRATA/PARCO COMMERCIALE

SI ☐ NO ☒

se SI indicarne la denominazione:

Provvedimento n. in data rilasciato da

SPECIFICARE SE:

☐ A1 - NUOVO ESERCIZIO
☐ A2 - CONCENTRAZIONE di N. esercizi di seguito indicati:

Titolare C. F.

Indirizzo Protocollo n. in data
mq.

Titolare C. F.

Indirizzo Protocollo n. in data
mq.

Titolare C. F.

Indirizzo Protocollo n. in data
mq.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(Da compilare per chi sottoscrive le sezioni A,B,C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. ☒ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (vedi nota 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 C.A.A. 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. SOLDATO GIUSEPPE
 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

CASEIFICIO PRIMO LATTE S.R.L.

capitale
 Via Martin di Piazza
 C.F. e P. IVA: 06517617501
 Tel: 0883.292693 - Fax
 PEC:
 Punto vendita: Andria - Via R. Margutta, 40 ang. con Via di Sanata, 133-130

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 SOLDATO Nome GIUSEPPE
 C.F. SLDGGPPITF22A21850
 Data di nascita 22/06/77 Cittadinanza ITALIANA Sesso: M ☒ F ☐
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA
 Via, Piazza, ecc. VIA MART-PIZZA WOLLA N. 34 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

Data

CASEIFICIO PRIMO LATTE S.R.L. FIRMA
 Via Martirio di ...
 C.F. e P. IVA: ...
 Tel: 0883.292693
 Punto vendita: Andria - Via B. Margherita ...

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____
 Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: 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

Data

CASEIFICIO PRIMO LATTE S.R.L. FIRMA
 capitale sociale € 100.000,00 I.V.
 Via Martirio di ...
 C.F. e P. IVA: 06517840721 - REA: 491619 C.C.
 Tel: 0883.292693 - Fax: 0883.292693 - Cell: ...
 PEC: primolattesas@pec.it
 Punto vendita: Andria - Via B. Margherita ...

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____
 Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: 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

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome SOLBATO Nome GIUSEPPE
 C.F. SILBGPPTITID22A2859
 Data di nascita 92/04/77 Cittadinanza ITALIANA Sesso: M ☒ F ☐
 Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune ANDRIA
 Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA
 Via, Piazza, ecc. VIA MART. PERA LUGA N. 38 C.A.P. 76123

☒ LEGALE RAPPRESENTANTE della società CASEIFICIO PRIMO LATTE s.r.l.
☐ DESIGNATO PREPOSTO dalla società _____ in data _____

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).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 3.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
 nome dell'Istituto sede
 oggetto del corso anno di conclusione
 - 3.2 ☒ di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare
 tipo di attività CASEIFICIO dal 16-5-2011 al 04-6-2011
 n. iscrizione Registro Imprese 0651784072 C.C.I.A.A. di BARI n. R.E.A. 491619
 - 3.3 ☐ 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
 - 3.4 ☐ 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:

CASEIFICIO PRIMO LATTE S.R.L.

capitale sociale € 100.000,00

Via Martiri di Piazza della Loggia

C.F. e P. IVA: 0651784072

Tel: 0883.292693 - Fax: 0883.292694

PEC: primolattese@primolattese.it

Punto vendita: Andria - Via B. Margherita, 45 ang. Via Duca di Genova, 153-150

Data

FIRMA:

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

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

Attività prevalente:

CASEIFICIO - PRODUZIONE E VENDITA
PRODOTTI CASEARI

Attività secondaria:

VENDITA AL DETTAGLIO SALUMI E INSACCATI ALIMENTI
FRESCHI (VONA-LATTE EEE...) E A LUNGA CONSERVAZIONE
(PASTA, PELATI EEE...) CONFEZIONATI E NON.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE



ALLEGATI:

A ☐

B ☐

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____


CASEIFICIO PRIMO LATTE S.R.L.

Capitale sociale € 100.000,00
Via Martiri di Piazza del 1910 n. 30-32 - 72018 Andria (BR)
C.F. e P. IVA: 06517840721 - G.E.A.: 48141
Tel: 0883.292693 - Fax: 0883.292693 - 0883.292693
PEC: primolatteus@primolatteus.it
Punto vendita: Andria - Via R. Margherita, 45 ang. Via Doria di Genova, 158-160

ELENCO ALLEGATI:

SETTORE ALIMENTARE:

POSSESSO REQUISITO PROFESSIONALE - COPIA CERT. DI DESTINAZIONE D'USO DEL LOCALE ED AGIBILITÀ
COPIA DIA SANITARIA PROTOCOLLATA
COPIA DIA VETERINARIA PROTOCOLLATA
COPIA DOC. D'IDENTITÀ SE DITTA INDIVIDUALE
NEL CASO DI SOCIETÀ: SAS (SOCI ACCOMANDATARI) - SNC (TUTTI I SOCI) - SPA-SRL-COOP (LEG. RAPP.)
NEL CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, QUESTI DEBBO ALLEGARE
COPIA DI VALIDO PERMESSO DI SOGGIORNO.

SETTORE NON ALIMENTARE:

COPIA CERT. DI DESTINAZIONE DEL LOCALE
COPIA DOC. D'IDENTITÀ SE DITTA INDIVIDUALE
NEL CASO DI SOCIETÀ: SAS (SOCI ACCOMANDATARI) - SNC (TUTTI I SOCI) - SPA-SRL-COOP (LEG. RAPP.)
NEL CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, QUESTI DEBBO ALLEGARE
COPIA DI VALIDO PERMESSO DI SOGGIORNO.

SI INFORMA CHE PER IL SETTORE ALIMENTARE E PER LA VENDITA DI TABACCHI - FARMACI
PROFUMI, ART. DI ERBORISTERIA, ART. IGIENE CASA E PERSONA
OCCORRE FARE RICHIESTA DELLA LICENZA FISCALE PER LA VENDITA DI PRODOTTI ALCOLICI
ALL'UFFICIO DELLE DOGANE A BARILETTA.

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
 Carne e prodotti a base di carne
 Pesci, crostacei, molluschi
 Pane, pasticceria, dolci
 Bevande (vini, olii, birra ed altre)
 Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
 Tabacco e altri generi di monopolio
 Articoli medicali e ortopedici
 Cosmetici e articoli di profumeria
 Prodotti tessili e biancheria
 Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
 Calzature e articoli in cuoio
 Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
 Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
 Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
 Libri, giornali, cartoleria
 Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
 Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
 Distributori di carburante

SETTORI MERCEOLOGICI

SETTORE ALIMENTARE E MISTO

B) SETTORE NON ALIMENTARE BENI PER LA PERSONA :

Abbigliamento, calzature, art. in pelle
 Cosmetici, profumi, art. di erboristeria.

C) SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI A BASSO IMPATTO URBANISTICO:

Autovetture, autoveicoli, ricambi, accessori vetture e veicoli
 ferramenta, vernici, vetro
 materiale elettrico e termo idraulico
 materiale da costruzione, art. igienico sanitari, pavimenti, ceramiche
 macchine, attrezzature e prodotti per l'agricoltura
 macchine ed attrezzature per il giardinaggio
 commercio di natanti ed accessori.

d) SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI :

Tutti i settori non alimentari non inclusi nelle precedenti lettere b) e c)