

Cognome LORUSSO
 Nome SAVINO
 nato il 29/04/1957
 (atto n. 733 P I S A)
 a ANDRIA (BA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ANDRIA
 Via VIA S. GIOV. BOSCO 25
 Stato civile CONIUGATO
 Professione COMMERCIANTE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,74 m
 Capelli brizzolati
 Occhi castani
 Segni particolari =====


 Firma del titolare Savino Lorusso
 ANDRIA il 28/02/2013
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO


Scade il 29/04/2013
 DIRITTO RISCOGNI
 DIRITTO C.I. 3,16
 DIRITTO DI SECC. 0,24

AT 9612919

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 ANDRIA
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AT 9612919
 DI
 LORUSSO SAVINO

COMUNE DI ANDRIA
Settore Sviluppo Economico
Servizio Commercio e Attività Produttive

Oggetto: Comunicazione di:

Vendita di liquidazione (da far pervenire almeno 15 gg. prima dell'inizio della vendita) per:

- ☐ trasformazione o rinnovo dei locali
☐ trasferimento dell'azienda in altri locali
☐ Cessione dell'azienda
☒ cessazione dell'attività commerciale

Il sottoscritto LUSSO SAVINO

Data di nascita 29/04/54 Luogo di nascita ANDRIA (Prov.)

Titolare o legale rappresentante della Ditta LUSSO SAVINO - THE PRINCE

esercente la vendita di ABBIGLIAMENTO UOMO - DONNA

Via/P.zza CONT. BARBADANGELO n. 1 PERCORSO MONGELFIERA ANDRIA

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 75 del D.P.R. N. 445/2000 e dall'art. 75 dello stesso D.P.R.

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 20 della L.R. n. 11/03 e dell'art. 3 del R.R. n. 12/04

Che a decorrere dal giorno 17/02/2017 e fino al giorno 28/02/2017 effettuerà nel suddetto esercizio una

Vendita di liquidazione per trasformazione o rinnovo dei locali

☐

DICHIARA

- Che i locali sede del suddetto esercizio saranno interessati da opere edili legittimamente poste in essere in quanto:

il sottoscritto ha provveduto a presentare in data la denuncia di inizio attività

in data..... è stata rilasciata la concessione/autorizzazione edilizia n.....

- ☐ Si provvederà a chiudere il locale appena terminata la vendita di liquidazione, per il tempo necessario all'effettuazione dei lavori e comunque per almeno 10 giorni.

☐ **Vendita di liquidazione per trasferimento dell'azienda in altri locali**

DICHIARA

- di aver effettuato ☐ comunicazione utilizzando l'apposito modello COM1 / ☐ ottenuta autorizzazione per il trasferimento dell'esercizio nei nuovi locali ubicati in Via/Piazza n° in data

☐ **Vendita di liquidazione per cessione dell'azienda**

DICHIARA

- di aver ceduto il suddetto esercizio al Sig. S. g. ra/ Società con atto pubblico stipulato il e che al termine della comunicata vendita di scrittura privata registrata il liquidazione e precisamente a decorrere dal giorno, l'attività commerciale sarà gestita dal subentrante
- di impegnarsi ad effettuare la **comunicazione di cessazione** dell'attività per trasferimento in proprietà/gestione dell'azienda **redigendola sull'apposito modello COM1**, e di essere consapevole che detta comunicazione deve essere **ricevuta** dal Settore Sviluppo Economico **non oltre il giorno in cui avrà termine la presente vendita di liquidazione**.

☒ **Vendita di liquidazione per cessazione dell'attività commerciale per chiusura definitiva dell'esercizio**

DICHIARA

- di aver presentato comunicazione di cessazione dell'attività per chiusura definitiva dell'esercizio in data utilizzando l'apposita modulistica **ed avervi allegato l'originale dell'autorizzazione commerciale posseduta**
- di impegnarsi a cessare l'attività del suddetto esercizio che deve essere immediatamente chiuso al termine della vendita di liquidazione e cioè a partire dal giorno **28/02/2017**

ALLEGATI

Si allega la documentazione corrispondente all'ipotesi che ricorre:

Copia del proprio documento di identità in corso di validità ;

Copia della dichiarazione di inizio attività o altro titolo edilizio, ovvero dichiarazione sostitutiva attestante la natura dei lavori e il periodo di chiusura dell'esercizio che non deve essere inferiore a 10 giorni;

- in caso di liquidazione per rinnovo locale.

Copia della comunicazione di trasferimento se trattasi di esercizio di vicinato ovvero dell'autorizzazione per le medie e grandi strutture;

- In caso di liquidazione per trasferimento.

Copia contratto redatto con atto pubblico o scrittura privata registrata presso un notaio;

- In caso di liquidazione per cessione d'azienda

Atto di rinuncia dell'autorizzazione per le medie e grandi strutture e/o dichiarazione di cessazione dell'attività per l'esercizio di vicinato .

- In caso di liquidazione per cessazione d'attività

Andrea li 02/02/2017

Gerardo Lavino

***Copia della presente comunicazione, con il timbro datario del Comune
ricevente o ricevuta di ritorno della raccomandata, dovrà essere
Trattenuta dall'interessato ed esibita agli organi di vigilanza.***

ISTRUZIONI NOTE ESPLICATIVE E AVVERTENZE

Il presente facsimile è utilizzabile per le comunicazioni di vendita di liquidazione per cessazione dell'attività, cessione d'azienda, trasferimento, trasformazione o rinnovo dei locali (durata massima 6 settimane, in ogni periodo de l'anno escluso il mese di dicembre).

Per le merci sotto elencate sono esclusi inoltre i 30 giorni precedenti l'inizio di ciascun periodo di vendita di fine stagione:

- a) generi di vestiario e abbigliamento in genere;
- b) accessori di abbigliamento e biancheria intima;
- c) calzature, pelletterie, art. di valigeria e da viaggio;
- d) art. sportivi;
- e) confezioni e prodotti tipici natalizi, al termine del periodo natalizio.

Periodo consentito: dal 6 gennaio al 2 giugno e dal 4 luglio al 30 novembre

Le vendite di liquidazione sono disciplinate dall'art. 20 della L. R. n. 11/03 e dall'art. 3 del R. R. n. 12/04.

Sulle merci deve essere indicato il prezzo normalmente praticato, lo sconto espresso in percentuale e il nuovo prezzo scontato o ribassato.

Le asserzioni pubblicitarie devono contenere l'indicazione della durata della vendita.

E' vietato l'uso della dizione "VENDITE FALLIMENTARI" e simili.

L'inosservanza dei termini d'inoltro e la mancanza dei dati richiesti e/o degli allegati prescritti, comporta l'impossibilità di prendere atto delle comunicazioni e il loro rigetto.

Conseguentemente la vendita straordinaria, ove ugualmente effettuata, sarà in tale circostanza considerata a tutti gli effetti illegittima e soggetta alle sanzioni previste dalla vigente normativa.

Barrare la casella corrispondente all'ipotesi che ricorre.

Indicare il giorno d'inizio e il termine della vendita straordinaria comunicata.

La vendita di liquidazione per trasferimento dell'esercizio in altro locale può essere effettuata solo previa comunicazione di trasferimento utilizzando l'apposito modello COM1 (oppure rilascio di autorizzazione al trasferimento, se i nuovi locali dell'esercizio hanno una superficie di vendita superiore a mq. 250).

Si precisa in merito che le liquidazioni per cessione (vendita o affitto) dell'azienda possono essere effettuate solo successivamente alla stipulazione di atto pubblico di cessione oppure di scrittura privata registrata.

Si tratta dei modelli ministeriali (Mod. COM) da utilizzarsi - fra l'altro - per le comunicazioni di cessazione dell'attività per chiusura definitiva dell'esercizio; alla comunicazione deve essere allegato l'originale dell'autorizzazione commerciale e eventualmente posseguita.

Al termine della vendita di liquidazione per cessazione dell'attività commerciale, lo stesso soggetto non può riprendere la medesima attività nello stesso locale, se non decorsi centottanta giorni dalla data di cessazione indicata nella comunicazione presentata al

Comune e previo perfezionamento della procedura prevista dalla L. R. n. 11/03.



MOD. COM 1

REGIONE PUGLIA

Esercizi di Commercio al dettaglio di vicinato

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di ANDRIA 111A2851

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

Cognome LORESSO Nome SAVINOC.F. LIRISIVINSFID29A285UData di nascita 29/04/54 Cittadinanza ITALIANA Sesso M X FLuogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BAT Comune ANDRIAResidenza Provincia BAT Comune ANDRIAVia, Piazza, ecc. VIA SANCIOVANNI BOSCO N. 25 C.A.P. 76123

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individualePartita I.V.A. (se già iscritto) 1036816070727con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BATVia, Piazza, ecc. SANCIOVANNI BOSCO N. 25 C.A.P. 76123 Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ 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.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

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 ATTIVITÀ'** _____ ☒

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

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

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

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazza, ecc. C.DA BARBADANGELO I P. L. TONCOLIERA

CESSA DAL 28/02/2017 PER:

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

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

Alimentare e misto	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni persona	<input checked="" type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non alimentare beni a basso li	<input type="checkbox"/>	mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sup. vendita totale		mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐ Farmacie ☐ Carburanti ☐ mq. ☐

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI ☒ NC ☐

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

PERCORSO TONCOLIERA ANDRIA

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 02/02/2017

Luigi Lomino