

SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune _____

C.A.P. [][][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. [][][]

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

mq. [][][]

mq. [][][]

mq. [][][]

mq. [][][]

Sup. vendita totale

mq. [][][]

Tabelle speciali

Generi di monopolio ☐

Farmaci ☐

Carburanti ☐

mq. [][][]

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

mq. [][][][]

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. [][][]

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ANDRIA

C.A.P. 76123

Via, Viale, Piazzale, VIA ORSINI

N. 125

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto

☐

mq.

Non alimentare beni persona

☐

mq.

Non alimentare altri beni

☒

mq. 25

Non alimentare beni a basso impatto

☐

mq.

Sup. vendita totale

mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq.

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

mq. 30

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

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione FASCIANO VINCENZO P. IVA 07708030726 REA 576011

C.F. F S C V C N 8 1 L 1 7 A 2 8 5 N

A seguito di:

- compravendita

☒

- affitto d'azienda

☐

- donazione

☐

- fusione

☐

- fallimento

☐

- successione

☐

- altre cause

☐

Specificare nel caso venga barrata la voce "altre cause"

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE C - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____

C.A.P. _____

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

mq. _____

mq. _____

mq. _____

mq. _____

Sup. vendita totale

mq. _____

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. _____

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 _____

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 ☐

C2 ☐

C3 ☐

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE *

SARÀ TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. _____

C.A.P. _____

SUPERFICIE DI VENDITA ORIGINARIA

Alimentare e misto

mq. _____

con ampliamento ☐

con riduzione ☐

Non alimentare beni persona

mq. _____

con ampliamento ☐

con riduzione ☐

Non alimentare altri beni

mq. _____

con ampliamento ☐

con riduzione ☐

Non alimentare beni a basso impatto

mq. _____

con ampliamento ☐

con riduzione ☐

NUOVA SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare e misto

☐

mq. _____

Non alimentare beni persona

☐

mq. _____

Non alimentare altri beni

☐

mq. _____

Non alimentare beni a basso impatto

☐

mq. _____

Sup. vendita totale

mq. _____

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

con ampliamento ☐

con riduzione ☐

mq. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

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

SI ☐ NO ☐

se SI indicarne la denominazione:

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

* La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (fino ai limiti consentiti per gli esercizi

di vicinato di mq. 250) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA'

AMPLIATA ☐

RIDOTTA ☐

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐
Sup. vendita totale

mq.

mq.

mq.

mq.

mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq.

SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

Alimentare e misto

Non alimentare altri beni

☐
☐

Non alimentare beni persona

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq.

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare e misto

Non alimentare altri beni

☐
☐

Non alimentare beni persona

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq.

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

☐
☐
☐
☐

mq.

mq.

mq.

mq.

Sup. vendita totale mq.

Tabelle speciali

Generi di monopolio

☐

Farmacie

☐

Carburanti

☐

mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq.

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato 250 mq.

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____

C.A.P. [][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. [][][]

CESSA DAL ____/____/____ 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. [][][]
Non alimentare beni persona	<input type="checkbox"/>	mq. [][][]
Non alimentare altri beni	<input type="checkbox"/>	mq. [][][]
Non alimentare beni a basso i	<input type="checkbox"/>	mq. [][][]
Sup. vendita totale		mq. [][][]

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 ☐ NO ☐

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

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

Attività prevalente:

VENDITA DI GIORNALI, RIVISTE, CARTOLERIA, CANCELLERIA,

Attività secondaria:

FORNITURE PER UFFICIO, ARTICOLI DA REGALO ECC.

FOTOCOPIE E SERVIZI TELEMATICI

la 2 FEBBRAIO 2017

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☒

ALLEGATI: A ☐

B ☐

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data 2 FEBBRAIO 2017



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) DESTINAZIONE USO "NEGOZIO" RILASCIATA DAL COMUNE DI ANDRIA IN DATA 8/2/2007 (CFR. ALLEGATO)
 AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA DA VOLTURARE N. 3503 DEL 13/2/2007 RILASCIATA DAL COMUNE DI ANDRIA
 (RIF. COMMERCIO QUOTIDIANI E PERIODICI - P.TO VENDITA ESCLUSIVO)
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.

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 2 FEBBRAIO 2017

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante





COMUNE
DI ANDRIA

n° di Autorizzazione

CERTIFICATO DI DESTINAZIONE D'USO

**SETTORE PIANIFICAZIONE DEL TERRITORIO
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA**

- Vista l'istanza della Sig. **DELL'OLIO Vincenzo** datata **23/01/2007** prot. n° **5611** tendente ad ottenere un certificato di destinazione d'uso;
- Sulla scorta degli atti esistenti presso questo Ufficio Tecnico;

SI CERTIFICA

che, la destinazione d'uso del locale a piano terra, ubicato in Andria alla **Via F. Orsini n° 125** è "**NEGOZIO**" giusta D.I.A. n° **70740** del **06/11/2006** ultimazione lavori del **22/01/2007**.

Si rilascia a richiesta della Sig. **DELL'OLIO Vincenzo** per uso per il quale la legge non prescrive il bollo.

Andria, li - 9 FEB. 2007



**IL CAPO SEZIONE TECNICA
(Dott. Ing. Giuseppe LOPETUSO)**



Avv. **MICHELE LEONETTI**
NOTAIO

ANDRIA (BT) - VIA TRANI, 3/n - TEL. 0883.592931 - FAX 0883.242983

TRANI (BT) - P.zza REPUBBLICA, 19 - TEL. 0883.488888 - FAX 0883.486894

mleonetti@notariato.it

N.6375 DI REPERTORIO

N.4964 DI RACCOLTA

-----CESSIONE DI AZIENDA-----

-----REPUBBLICA ITALIANA-----

L'anno duemiladiciassette, il giorno tredici del mese di gennaio-----

-----13-01-2017-----

In Andria, nel mio studio.-----

Avanti a me dottor **MICHELE LEONETTI**, Notaio in Andria con studio ivi alla Via Trani n. 3/N, iscritto nel Ruolo del Collegio Notarile del Distretto di Trani,-----

-----SI COSTITUISCONO-----

- **FASCIANO Vincenzo**, nato ad Andria il 17 luglio 1981 ed ivi residente alla Via Gen. La Masa n. 87, codice fiscale FSC VCN 81L17 A285N.-----

- **ZEFFERINO Enza**, nata a Bari il 3 settembre 1990 e residente ad Andria al I Vicolo Porta La Barra n. 10, codice fiscale ZFF NZE 90P43 A662M, partita iva 07736470720, R.E.A. n. BA-578033. Detti costituiti, della cui identità personale io Notaio sono certo, -----

-----PREMETTONO-----

- che il signor **FASCIANO Vincenzo** è titolare dell'omonima impresa individuale, corrente in Andria alla Via Orsini n. 125, esercente l'attività di commercio al dettaglio di cancelleria, cartoleria, libri, quotidiani, periodici e riviste, codice fiscale e numero di iscrizione al Registro Imprese di Bari n. FSCVCN81L17A285N, partita iva 07708030726, R.E.A. n. BA-576011;-----

- che è intenzione del signor **FASCIANO Vincenzo**, cedere l'intera propria azienda, in favore della signora **ZEFFERINO Enza** che intende rendersi cessionaria;-----

-----TUTTO CIO' PREMESSO-----

-----SI STIPULA E SI CONVIENE QUANTO SEGUE-----

ART. 1) - Il signor **FASCIANO Vincenzo**, cede e trasferisce, in favore della signora **ZEFFERINO Enza** che accetta ed acquista, la propria azienda commerciale corrente in Andria alla Via Orsini n. 125, costituita da un complesso di beni organizzati per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio di cancelleria, cartoleria, libri, quotidiani, periodici e riviste, munita di autorizzazione amministrativa rilasciata dal Comune di Andria in data 13 marzo 2007 n. 3503.-----

ART. 2) - Detta cessione comprende tutti i beni, diritti e rapporti, riconducibili all'attività di cui sopra, con tutte le attrezzature, i macchinari e gli arredi esistenti.-----

ART. 3) - Il prezzo della presente cessione è stato di comune accordo convenuto in complessivi Euro 5.000,00 (cinquemila virgola zero zero) e comprende:-----

- Euro 4.900,00 (quattromilanovecento virgola zero zero) per l'avviamento commerciale; -----

- Euro 100,00 (cento virgola zero zero) per gli arredi.-----



Reg. a Barletta

il 17/01/2017

n.375 Serie 1T

Detta intera somma viene regolata come segue:-----

- Euro 500,00 (cinquecento virgola zero zero) sono stati già pagati alla parte cedente, con le modalità di legge, la quale ne rilascia corrispondente quietanza; -----

- Euro 4.500,00 (quattromilacinquecento virgola zero zero) saranno versati, dalla parte cessionaria alla parte cedente, senza interessi, a mezzo di 9 (nove) effetti cambiari dell'importo di Euro 500,00 (cinquecento virgola zero zero) ciascuno, tutti all'ordine di FASCIANO Vincenzo, scadenti il primo il 15 febbraio 2017 e l'ultimo il 15 ottobre 2017. -----

La documentazione bancaria costituirà prova dell'avvenuto pagamento del saldo prezzo, senza ulteriore atto di quietanza.--

La parte cedente si riserva la proprietà dell'azienda in oggetto fino all'integrale pagamento dell'ultima rata di prezzo.

ART. 4) - La parte cedente, garantisce la piena proprietà, libertà e disponibilità dell'azienda indicata in contratto e l'immunità della stessa da pesi, privilegi, sequestri, pignoramenti e diritti di terzi in genere. -----

Dichiara inoltre che non sussistono a proprio carico imputazioni fiscali pendenti.-----

ART. 5) - Il possesso si trasferisce da oggi alla parte cessionaria con relativi vantaggi ed oneri.-----

ART. 6) - Detta cessione non comprende il trasferimento dei crediti e debiti dell'azienda ceduta, che permangono in capo al cedente.-----

Pertanto da oggi, le imposte, tasse ed oneri vari inerenti l'esercizio, che non abbiano carattere di arretrati, saranno a carico della parte cessionaria, come pure saranno a suo favore tutti i proventi relativi alla gestione; mentre sino a tale data i suddetti oneri sono a carico della parte cedente, la quale si obbliga a provvedere tempestivamente alla loro liquidazione manlevando la parte cessionaria da ogni eventuale responsabilità al riguardo.-----

ART. 7) - La parte cessionaria subentra in tutti i contratti e utenze di qualsiasi tipo stipulati per l'esercizio dell'azienda in oggetto, ancora in corso di esecuzione.-----

ART. 8) - La parte cedente dichiara inoltre, che l'azienda viene ceduta priva di personale dipendente.-----

Le parti concordano espressamente che eventuali debiti derivanti da trattamento di fine rapporto (T.F.R.) non ancora soddisfatto ed ogni altra indennità derivante da pregressi rapporti di lavoro subordinato resteranno interamente a carico del cedente.-----

ART. 9) - La parte cedente presta fin d'ora ogni più ampio ed opportuno assenso alla voltura delle autorizzazioni amministrative richieste per l'esercizio dell'azienda ceduta.-----

ART. 10) - La cessione d'azienda è subordinata alla espressa condizione che siano volturate al cessionario le necessarie autorizzazioni amministrative.-----

ART. 11) - Le spese del presente atto e conseguenti sono a ca-

rico del cessionario.-----

ART. 12) - Per quant'altro non espressamente qui indicato si fa riferimento alle norme del Codice Civile, alle altre leggi in materia ed agli usi e consuetudini vigenti.-----

ART. 13) - I Costituiti consentono il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196; gli stessi potranno essere inseriti in banche dati, archivi informatici e sistemi telematici, solo per fini connessi al presente atto, dipendenti formalità ed effetti fiscali connessi.-----

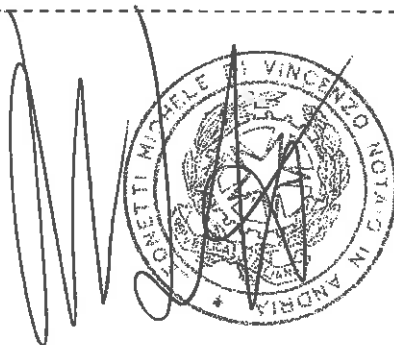
-----Richiesto,
io notaio ho ricevuto il presente atto in parte dattiloscritto da persona di mia fiducia ed in parte scritto a mano da me Notaio su due fogli per facciate sei e parte della presente, ho dato lettura ai costituiti che lo approvano e con me lo sottoscrivono, alle ore diciotto e minuti quindici. -----
In originale firmato: Fasciano Vincenzo, Enza Zefferino, Michele Leonetti Notaio (segue sigillo).-----

Copia fotostatica conforme al suo originale che consta di

UN foglio-----

Si rilascia per uso che compete.-----

Andria, tredici gennaio duemiladiciassette. -----



Procura speciale per invio telematico delle pratiche SUAP

**Incarico per la sottoscrizione digitale e/o l'invio telematico delle pratiche
allo Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP) - Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.**

Ai sensi della vigente normativa la sottoscritta

Cognome **ZEFFERINO** Nome **ENZA**

Codice Fiscale **ZFE NZE 90P43/A285M**

Firma autografa  (allegare copia scansionata di documento di identità)

in qualità di

TITOLARE DELLA OMONIMA DITTA

partita Iva **07736470720**

dichiara di conferire a

Cognome **MARIANI** Nome **GIUSEPPE**

Codice Fiscale **MRN GPP 81S23 A285Q**

in qualità di (denominazione intermediario) **PROFESSIONISTA INCARICATO**

con studio in ANDRIA viale DON L. STURZO n.61

tel. 0883554639 cell.3289083569 pec giuseppe.mariani@pec.it

PROCURA SPECIALE ai sensi della vigente normativa
per (barrare una sola opzione)

☒ **sottoscrizione digitale e trasmissione telematica della documentazione
ovvero**

☐ **sola sottoscrizione digitale**

☐ **sola trasmissione telematica**

e di voler utilizzare il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata per l'inoltro della pratica
giuseppe.mariani@pec.it

indirizzata al SUAP di (indicare il Comune ove viene esercitata l'attività)
ANDRIA (A285)

in relazione ai seguenti procedimenti da attivare:

**SCIA APERTURA PER SUBINGRESSO - ESERCIZIO DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI
VICINATO - (MOD. COM 1) DEL 2.2.2017**

Data di invio della documentazione:
2.2.2017

Luogo di conservazione della pratica originale:

PRESSO IL LUOGO IN CUI VIENE ESERCITATA L'ATTIVITA' COMMERCIALE

(se non è indicato il luogo di conservazione, il procuratore è tenuto alla conservazione della pratica presso il proprio studio o domicilio).

Istruzioni:

Sottoscrizione digitale (di documentazione in origine cartacea)

La presente procura vale quale delega allo svolgimento delle seguenti operazioni da parte del diretto interessato o del delegato (intermediario):

1) scansione in formato PDF/A della documentazione cartacea debitamente sottoscritta dagli aventi titolo (la documentazione cartacea dovrà contenere la firma autografa di tutti gli interessati, titolari, preposti, altri professionisti ecc... Detti soggetti non devono allegare procura speciale). Si suggerisce di scansionare i documenti con risoluzione non superiore ai 200 dpi.

2) sottoscrizione digitale dei file derivanti dalla scansione. La sottoscrizione digitale vale quale dichiarazione di conformità all'originale della documentazione scansionata. Il firmatario ha l'obbligo di conservare la documentazione cartacea originaria per successivi controlli indicando nella procura speciale il luogo di deposito della stessa.

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella procura; che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica.

In caso di utilizzo di documentazione in origine elettronica

La documentazione già in formato elettronico dovrà essere firmata digitalmente dall'interessato a cui si riferisce la documentazione (es. in caso di planimetria dal tecnico incaricato, in caso di atto notarile dal notaio ecc.....). Se la documentazione non è sottoscritta digitalmente dovrà essere stampata e sottoscritta in modo autografo applicando le procedure sopra descritte.

Invio telematico mediante PEC

La procura ha ad oggetto la presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla SCIA, istanza di autorizzazione o altra procedura di competenza dello Sportello Unico ricevente.

Domicilio Speciale: con la procura 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.

La presente procura speciale dovrà essere sottoscritta digitalmente dall'intermediario e dovrà essere allegata alla documentazione trasmessa al SUAP.

Alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ognuno dei sottoscrittori (cioè chi conferisce e chi accetta la procura).

Ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati dalla Pubblica Amministrazione esclusivamente ai fini della presentazione della domanda.

Scadenza il 04/07/2012
 DIRITTI RISCOSSI
 DIRITTI C.I. 3,16
 DIRITTI DI SEGR. 0,26

Non valida per l'espatrio.

29 GEN 2013
 Validità prorogata al 04/07/2017
 del 26/06/2009 n. 112 fino al
 Per incarico del Sindaco
 AM 9894835

1 P.Z. 5 - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ANDRIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AM 9894835

DI
ZEFFERINO ENZA

Cognome.....ZEFFERINO.....
 Nome.....ENZA.....
 nato il.....03/09/1990.....
 (atto n.....3058.....IS.....A.....)
 a.....BARI.....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....ANDRIA.....
 Via.....VIALE AUSONIA 75.....
 Stato civile.....STATO LIBERO.....
 Professione.....STUDENTESSA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,63 m.....
 Capelli.....castani.....
 Occhi.....castani.....
 Segni particolari.....=====



Firma del titolare.....Enzo Zefferrino.....
 ANDRIA.....04/07/2007.....

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
 D'ORDINE DEL SINDACO
 lrs. Giovanni GRILLI