	CITTÀ DI ANDRIA	Città di Andria SETTORE SVILUPPO ECONOMICO Piazza Imbriani n. 11 – 76123 Tel. 0883 290687 Fax 0883 291492	<i>Spazio riservato al protocollo</i>
---	----------------------------	--	---------------------------------------

PUBBLICI ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Segnalazione Cessazione Attività

A SEGUITO DI

☐ **CESSAZIONE PER CESSIONE O PER FITTO D'AZIENDA (SEZ. A1)**

☒ **CESSAZIONE DEFINITIVA (SEZ. A2)**

Il sottoscritto **CANNONE** **GIACINTO**

Data di nascita: |1|7|-|0|1|-|1|9|7|2| Cittadinanza **ITALIANA** Luogo di nascita: Stato

Provincia **BT** Comune **ANDRIA** Residenza: Provincia **BT**

Comune **ANDRIA** Indirizzo: Via/piazza **VIA TUPPUTI, n. 70**

C.A.P. |7|6|1|2|3| Recapito telefonico (obbligatorio) **0883-597900** e-mail

fax

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di Andria Provincia BT in Via/Piazza n.

C.A.P. | | | | | |

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

☒ **legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale |0|5|5|1|8|9|6|0|7|2|8| | | | | |

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione o ragione sociale **NUOVA TRATTORIA BELLA NAPOLI di CANNONE G. & C. sas**

con sede nel Comune di Andria Provincia BT in Via/Piazza **C.so Cavour, 25**

C.A.P. |7|6|1|2|3|

N. d'iscrizione al Registro Imprese **423086** CCIAA di **BARI**

ai sensi dell'art. 19 della Legge 07/08/1990 n. 241 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

PRESENTA Segnalazione relativa a:

☐ **SEZ. A1 – CESSAZIONE PER CESSIONE O PER FITTO D'AZIENDA**

del pubblico esercizio ubicato ad Andria in Via/Piazza _____ n. _____ all'insegna _____

di cui il sottoscritto è titolare, munito di autorizzazione amministrativa n. _____ del _____

ovvero relativo alla ☐ **D.I.A.** ☐ **S.C.I.A.** presentata il ____/____/____ prot. n. _____

per la somministrazione di alimenti e bevande di tipologia:

☐ **"A"** ex art. 5, comma 1, lett. a), L. 287/91: esercizi di ristorazione, per la somministrazione di pasti e di bevande, comprese quelle aventi un contenuto alcolico superiore al 21 per cento del volume, e di latte (ristoranti, trattorie, tavole calde, pizzerie, birrerie ed esercizi similari);

☐ **"B"** ex art. 5, comma 1, lett. b), L. 287/91: esercizi per la somministrazione di bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione, nonché di latte, di dolci, compresi i generi di pasticceria e gelateria, e di prodotti di gastronomia (bar, caffè, gelaterie, pasticcerie ed esercizi similari);

☐ **"D"** ex art. 5, comma 1, lett. d), L. 287/91: esercizi di cui alla Tipologia "B", nei quali è esclusa la somministrazione di bevande alcoliche di qualsiasi gradazione.

A tal fine

D I C H I A R A

DI AVER CEDUTO l'attività in fitto l'azienda al _____ Sig. _____

Data di nascita: ____/____/____ Cittadinanza _____ Luogo di nascita: Stato _____

Provincia _____ Comune _____ Residenza: Provincia _____ Comune _____

Indirizzo: _____ n. _____ C.A.P. ____/____/____

Legale rappresentante della Società: _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ in Via/Piazza _____

n. _____ C.A.P. ____/____/____

a seguito di atto pubblico n. _____ in data _____ a rogito del Notaio _____

registrato a _____ il _____.

Decorrenza del fitto d'azienda (data) ____/____/____ (in caso di fitto di azienda)

Scadenza del fitto d'azienda (data) ____/____/____ (in caso di fitto di azienda)

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

Allegati da allegare obbligatoriamente:

- Fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari;
- Copia Atto di cessione o di fitto d'Azienda;
- Originale autorizzazione (ove presente)

Data --

FIRMA

X SEZ. A2 – CESSAZIONE DEFINITIVA

Del pubblico esercizio ubicato ad Andria in Via/Piazza C.so Cavour, n. 25

all'insegna NUOVA TRATTORA BELLA NAPOLI di CANNONE G. & C. sas

di cui il sottoscritto è titolare, munito di autorizzazione amministrativa n. 319/228 del 26/10/2000

ovvero relativo alla ☐ D.I.A. ☐ S.C.I.A. presentata il -- prot. n. _____

per la somministrazione di alimenti e bevande di tipologia:

☐ "A" ex art. 5, comma 1, lett. a), L. 287/91: esercizi di ristorazione, per la somministrazione di pasti e di bevande, comprese quelle aventi un contenuto alcolico superiore al 21 per cento del volume, e di latte (ristoranti, trattorie, tavole calde, pizzerie, birrerie ed esercizi similari);

☒ "B" ex art. 5, comma 1, lett. b), L. 287/91: esercizi per la somministrazione di bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione, nonché di latte, di dolci, compresi i generi di pasticceria e gelateria, e di prodotti di gastronomia (bar, caffè, gelaterie, pasticcerie ed esercizi similari);

☐ "D" ex art. 5, comma 1, lett. d), L. 287/91: esercizi di cui alla Tipologia "B", nei quali è esclusa la somministrazione di bevande alcoliche di qualsiasi gradazione.

A tal fine

DICHIARA

☐ DI AVER CESSATO DEFINITIVAMENTE L'ATTIVITA' a far data dal 31/05/2016

☐ DI AVER CESSATO L'ATTIVITA' PER CESSAZIONE DELL'AZIENDA in data _____ a seguito di:

- ☐ compravendita dell'azienda ☐ fusione ☐ donazione ☐ fallimento
- ☐ scadenza naturale del contratto di fitto ☐ risoluzione anticipata del contratto di fitto
- ☐ altre cause (specificare) fine fitto azienda _____

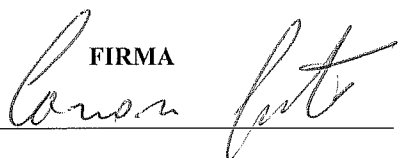
Estremi dell'atto: N. _____ in data _____ a rogito del Notaio _____
registrato a _____ il _____

Allegati da allegare obbligatoriamente:

- Copia Atto di Cessione dell'Azienda;
- originale autorizzazione (ove presente)

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data - -

FIRMA


E' OBBLIGATORIO altresì allegare fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari.

Spett.le Trattoria Bella Napoli di Catino Vittorio e Lorenzo snc

C.so Cavour, 25

76123 Andria

Sig. Catino Vittorio e Lorenzo

Oggetto: Disdetta contratto di fitto azienda del 05/10/2002 - Registrato a Barletta il 23/10/20000 al n. 825 mod II

Andria 29/02/2016

Il sottoscritto Cannone Giacinto, nella qualità di legale rappresentante della Nuova Trattoria Bella Napoli di Cannone Giacinto & C. sas con sede in Andria C.so Cavour, 9

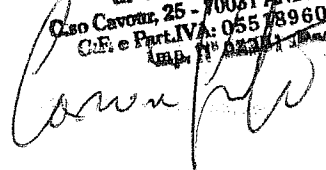
PREMESSO

- Che è stato già comunicato verbalmente ai Signori Catino Vittorio e Catino Lorenzo la volontà di recedere dal contratto in oggetto a decorrere dal 31/05/2016
- Che i signori Catino Vittorio e Catino Lorenzo hanno accettato, con la riserva che siano soddisfatti degli importi dei canoni dovuti, la risoluzione del contratto di fitto d'azienda comunicata verbalmente dal Sig. Cannone Giacinto a decorrere dal 31/05/2016

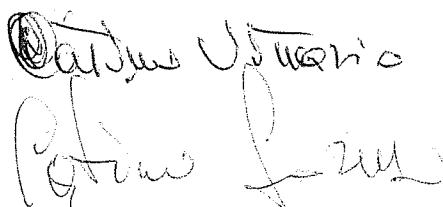
COMUNICA

Che dal 31/05/2016, come già comunicato verbalmente ed accettato dalla controparte, il contratto in oggetto si intenderà risolto a tutti gli effetti di legge e si lasceranno liberi da persone e con i beni che inventariati di comune accordo, sono di proprietà della Trattoria Bella Napoli di Catino Vittorio e Lorenzo snc e siti nei locali di C.so Cavour 9 di Andria.

NUOVA TRATTORIA "BELLA NAPOLI"
di Cannone G. sas.
C.so Cavour, 25 - 70081 ANDRIA (BA)
C.F. e Part.IVA: 05578960728
IMP. N° 02201110700



Firma per ricevuta della presente per accettazione della risoluzione del contratto in oggetto a decorrere dal 31/05/2016



Comune di

A N D R I A

cod.
ISTAT

Prov. Comune

Il Sindaco, visto il regio decreto 18 Luglio 1931, n. 773; vista la legge 14 Ottobre 1974, n. 524;

DIRIGENTE DEL SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Vista la Legge 28/1/91 articolo 5 e 7;

Vista la Legge 12/7/97 articolo 6;

① RILASCIA A

Cognome, Nome
Denominazione
o Rag. Soc.

CANNONE GIACINTO leg. rapp. s.a.s.

ANDRIA

DATA DI NASCITA

gg mm aa
1 7 0 1 7 2Residenza
o Sede Legale

"Nuova Trattoria Bella Napoli di Cannone G. & C."

CORSO CAVOUR n. 25

ANDRIA

Nazio-
nalità

I T A

Codice
Fiscale

05518960728

②
Iscrizione
RECNUMERO
08984

PROV.

BA

DATA

14/09/2000

Numero ③
Registro
Ditte

LICENZA ④

CATEGORIE ⑤

PER L'ESERCIZIO DI TIPO A

di cui all'art. 32 D.M. 4/8/88, n. 375

N.

superficie mq.

PER L'ESERCIZIO DI TIPO B

di cui all'art. 32 D.M. 4/8/88, n. 375

N.

319

superficie mq.

28

PER L'ESERCIZIO DI TIPO C

di cui all'art. 32 D.M. 4/8/88, n. 375

N.

superficie mq.

PER L'ESERCIZIO DELLA SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE ANALCOLICHE

di cui all'art. 32 D.M. 4/8/88, n. 375

N.

superficie mq.

LUSSO

PRIMA

SECONDA

TERZA

QUARTA

⑤ Le categorie sono quelle di cui al D.M. 22/7/77. Qualora il Comune abbia esercitato la facoltà di cui all'art. 4 D.L. 9/12/86, n. 832 conv. dalla legge 6/2/87 n. 15, barrare il quadratino

A CARATTERE
PERMANENTE☒A CARATTERE
STAGIONALE☐

DAL

AL

DAL

AL

PER

⑥
ESERCIZIO
dell'attività
nel locale sito in

CORSO CAVOUR N. 25

Cod. viario

CAP.

Zona Comm.

⑦
TRASFERIMENTO

da

a

Cod. viario

CAP.

Zona Comm.

⑧
AMPLIAMENTO della superficie di somministrazioneSUPERFICIE
DI SOMMINISTRAZIONE
COMPLESSIVA
DELL'ESERCIZIO

⑧

mq 28

CODICE DI ESERCIZIO - IL CODICE È COSTITUITO DA:

data

1	3	1	9	2	6	1	0	0	0	0	7	2	0	0	5	26/10/2000
N. AUT.				DATA				COD. ISTAT COMUNE								

NELLA STESSA SEDE VIENE ESERCITATA DALLLO STESSO TITOLARE ANCHE L'ATTIVITA' DI: Somministrazione di alimenti e bevande di cui al tipo:

A
codice esercizioB
codice esercizioC
codice esercizioVendita di merci al minuto
codice esercizioRivendita di
generi di monopolio

Distributori di carburanti

⑥ Qualora la licenza sia rilasciata per subingresso o per reintestazione, fornire le notizie seguenti.

LICENZA DEL
PRECEDENTE TITOLARE

DATA

CODICE ESERCIZIO PRECEDENTE TITOLARE

315

31/08/2000

315 310800 072005

subingresso per
acquisto aziendasubingresso per
affitto azienda☒Reintestazione (art. 49
comma 8, D.M. 375/88)subingresso per
acquisto aziendasubingresso per
affitto azienda☐Reintestazione (art. 49
comma 8, D.M. 375/88)

⑦ Qualora la licenza sia rilasciata per trasferimento o ampliamento della superficie di somministrazione, barrare il quadratino specificando il numero della licenza rilasciata per l'apertura dell'esercizio, senza l'indicazione di alcuna lettera, e la data di rilascio.

numero autorizzazione

data

SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE

Comune di

ANDRIA

cod.
ISTAT

072005

Prov.

Comune

Il Sindaco, visto il regio decreto 18 Luglio 1931, n. 773; vista la legge 14 Ottobre 1974, n. 524;

DIREZIONE DEL SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Vista la legge 287/91 articolo 3 e 7;

Vista la legge 127/97 articolo 6;

Cognome, Nome
Denominazione
o Rag. Soc.

CANNONI GIACINTO leg. rapp. s.r.l.

ANDRIA

DATA DI NASCITA

gg mm aa
17 01 72Residenza
o Sede Legale"Nuova Trattoria Della Napoli di Cannone G. & C."
CORSO CAVOUR n. 25

ANDRIA

Nazio-
nalità

I T A

Codice
Fiscale

05518660728

(2)
Iscrizione
RECNUMERO
98984PROV.
BADATA
14/09/2000(3)
Numero
Registrazione
Ditte

LICENZA (4)

CATEGORIE (5)

PER L'ESERCIZIO DI TIPO A

di cui all'art. 32 D.M. 4/8/88, n. 375

N.

228

superficie mq.

71

PER L'ESERCIZIO DI TIPO B

di cui all'art. 32 D.M. 4/8/88, n. 375

N.

superficie mq.

PER L'ESERCIZIO DI TIPO C

di cui all'art. 32 D.M. 4/8/88, n. 375

N.

superficie mq.

PER L'ESERCIZIO DELLA SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE ANALCOLICHE

di cui all'art. 32 D.M. 4/8/88, n. 375

N.

superficie mq.

LUSSO

PRIMA

SECONDA

TERZA

QUARTA

(5) Le categorie sono quelle di cui al D.M. 22/7/77. Qualora il Comune abbia esercitato la facoltà di cui all'art. 4 D.L. 9/12/86, n. 832 conv. dalla legge 6/2/87 n. 15, barrare il quadratino

A CARATTERE
PERMANENTE

X

A CARATTERE
STAGIONALE

DAL

AL

DAL

AL

PER

(6)
ESERCIZIO
dell'attività
nel locale sito in

CORSO CAVOUR N. 25

Cod. viario

CAP.

Zone Comm.

(7)
TRASFERIMENTO
(7)

da

Cod. viario

CAP.

Zona Comm.

a

AMPLIAMENTO della superficie di somministrazione

SUPERFICIE
DI SOMMINISTRAZIONE
COMPLESSIVA
DELL'ESERCIZIO

(6)

mq

71

CODICE DI ESERCIZIO - IL CODICE È COSTITUITO DA:

data

(8)

gg

mm

aa

22

82

61

00

00

00

72

00

05

26/10/2000

N. AUT.

DATA

COD. ISTAT COMUNE

NELLA STESSA SEDE VIENE ESERCITATA DALLO STESSO TITOLARE ANCHE L'ATTIVITÀ DI: Somministrazione di alimenti e bevande di cui al tipo

A
codice esercizioB
codice esercizioC
codice esercizioVendita di merci al minuto
codice esercizioRivendita di
generi di monopolio

Distributori di carburanti

(6) Qualora la licenza sia rilasciata per subingresso o per reintestazione, fornire le notizie seguenti.

LICENZA DEL
PRECEDENTE TITOLARE

DATA

CODICE ESERCIZIO PRECEDENTE TITOLARE

277

31/08/2000

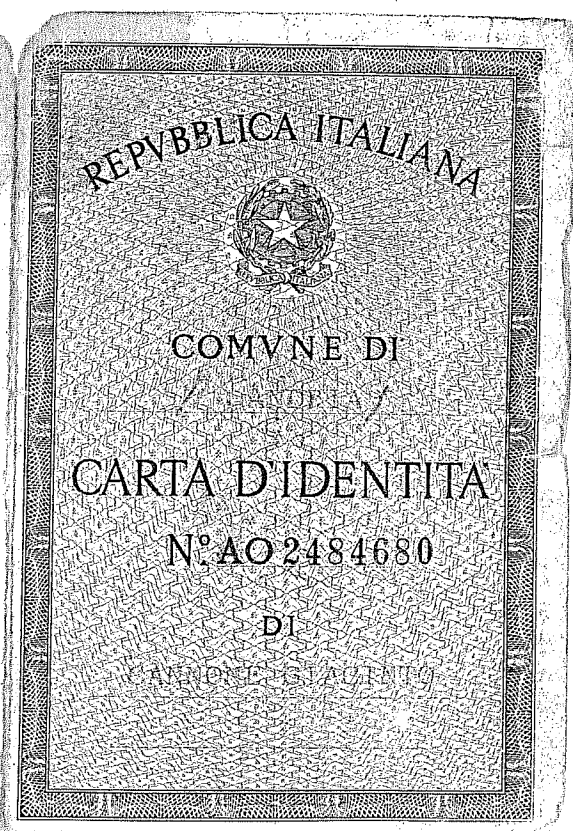
227 311000 072005

subingresso per
acquisto aziendasubingresso per
affitto aziendaX Reintestazione (art. 49
comma 5, D.M. 375/86)subingresso per
acquisto aziendasubingresso per
affitto aziendaReintestazione (art. 49
comma 8, D.M. 375/86)

(7) Qualora la licenza sia rilasciata per trasferimento o ampliamento della superficie di somministrazione, barrare il quadratino specificando il numero della licenza rilasciata per l'apertura dell'esercizio, senza l'indicazione di alcuna lettera, e la data di rilascio.

Cognome..... CANNONE
 Nome..... GIACINTO
 nato il..... 17/01/1972
 nato il..... 82..... I..... A.....
 (atto n..... ANDRIA (BA).....)
 a..... ITALIANA.....)
 Cittadinanza..... ANDRIA
 Residenza..... VIA F.ORSINI, 200
 Via..... CONIUGATO
 Stato civile..... PASTICCERE
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1,67 m.
 Capelli..... castani
 Occhi..... castani
 Segni particolari.....


 Firma del titolare..... *Cannone Giacinto*
 ANDRIA..... 10/01/2009
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro..... ORDINE DEL SINDACO

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale..... CNNGNT72A17A285R Sesso..... M

Cognome..... CANNONE
 Nome..... GIACINTO
 Luogo di nascita..... ANDRIA
 Provincia..... BA
 Data di scadenza..... 05/05/2022
 Data di nascita..... 17/01/1972

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA