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

PUBBLICI ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) per

NUOVA APERTURA

(art. 64 D. lgs. 26/03/2010 n. 59, art. 19 Legge n. 241/90 e s.m.i. come modificato dall'art. 2 del Decreto Legislativo 147/2012)

1 A sottoscritt A (cognome e nome) GENTILE MARIA-ERAZIA
Data di nascita: 05-04-1975 Cittadinanza ITALIANA luogo di nascita: Stato ITALIA
Provincia BT Comune ANDRIA Residenza: Provincia BT
Comune: ANDRIA Indirizzo: VIA OSPEDALSTIO
n. 32 C.A.P. 76123 Recapito telefonico: _____ e-mail _____
_____ fax _____

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Cod. fiscale 04714975204512854
Partita I.V.A. (se già iscritto) 07818989728
con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT
in VIA BOVIO n. 93 C.A.P. 76123
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) 584086 CCIAA di BARI

☐ legale rappresentante della Società

Cod. fiscale _____
Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) _____
Denominazione o ragione sociale _____ con
sede nel Comune di _____ Provincia _____ in Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

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 Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) relativa a NUOVA APERTURA del pubblico esercizio denominato TOGURTISSIMO di GENTILE MARIA-ERAZIA

ubicato ad Andria in Via/Piazza BOVIO
n. 93

Zona commerciale di appartenenza centrale relativo alla 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 simili);

☒ "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 simili);

☐ "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

- che l'attività avrà inizio a far data dal 01/07/2016

- che il suddetto locale ha:

una **superficie complessiva** di mq. 103,50 compresa la superficie adibita ad altri usi
una **superficie netta** di mq. 73,10 (adibita ad attività di somministrazione)

- che i locali in argomento rispondono ai requisiti di sorvegliabilità di cui all'art. 64 del D. Lgs. N. 59/2010 (ai sensi dell'art. 3, comma 2, del Decreto del Ministero dell'Interno 17/12/1992, n. 564 e successive modifiche);

- di aver conferito incarico al tecnico abilitato Geom. Nicola Loru ^{SSP} iscritto al relativo Albo al numero 50, per rendere le dichiarazioni previste dall'art. 19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, ovvero asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche del locale sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione e dei requisiti stabiliti dal D.M. n. 564/1992 e successive modifiche ed integrazioni, concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a pubblico esercizio di somministrazione. La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici e certificazioni;

- di aver presentato la notifica di impresa alimentare (DIA sanitaria) alla competente A.S.L. in data 28/06/16 la cui copia è stata depositata al Comune in data 28/06/16

- di aver provveduto al pagamento della tassa sulle concessioni regionali, di cui alla L.R. n. 31/2001;

- di essere a conoscenza dell'obbligo:

a) di dover ottenere le ulteriori certificazioni eventualmente prescritte da altre norme, ivi compreso il certificato di prevenzione incendi nei casi previsti dal D.M. 16/02/1982;

b) di rispettare, durante lo svolgimento dell'attività in questione, le caratteristiche ed i requisiti stabiliti dal D.M. n. 564/1992 e successive modifiche ed integrazioni, concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a pubblico esercizio di somministrazione, compresi quelli indicati nella dichiarazione asseverata dal tecnico incaricato;

c) di dover rispettare, durante lo svolgimento dell'attività in questione, le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro.

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.

Allegati obbligatori:

- ☒ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
 - Fotocopia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*);
- ☒ Allegato A – Dichiarazione del possesso dei requisiti morali (per la ditta individuale o per il legale rappresentante della Società);
 - ~~Allegato B – Dichiarazione del possesso dei requisiti morali (per soci della Società);~~
- ☒ Allegato C – Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti professionali (per la ditta individuale o per il legale rappresentante della Società);
 - ~~Allegato D – Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti professionali (solo in caso di società, in cui il delegato alla somministrazione è persona diversa dal legale rappresentante);~~
- ☒ Dichiarazione asseverata del tecnico delegato, relativi elaborati grafici e certificazioni;
- ☒ Copia della Notifica di impresa alimentare alla competente A.S.L.

Data 28-06-2016

FIRMA

☒ Moro Francesco

INFORMATIVA – REQUISITI DI SORVEGLIABILITÀ DEI PUBBLICI ESERCIZI D.M. 17 dicembre 1992, n. 564. Regolamento concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande.

1. Sorvegliabilità esterna.

1. I locali e le aree adibiti, anche temporaneamente o per attività stagionale, ad esercizio per la somministrazione al pubblico di alimenti o bevande devono avere caratteristiche costruttive tali da non impedire la sorvegliabilità delle vie d'accesso o d'uscita.
2. Le porte o altri ingressi devono consentire l'accesso diretto dalla strada, piazza o altro luogo pubblico e non possono essere utilizzati per l'accesso ad abitazioni private.
3. In caso di locali parzialmente interrati, gli accessi devono essere integralmente visibili dalla strada, piazza o altro luogo pubblico.
4. Nel caso di locali ubicati ad un livello o piano superiore a quello della strada, piazza o altro luogo pubblico d'accesso, la visibilità esterna deve essere specificamente verificata dall'autorità di pubblica sicurezza, che può prescrivere, quando la misura risulti sufficiente ai fini di cui al comma 1, l'apposizione di idonei sistemi di illuminazione e di segnalazione degli accessi e la chiusura di ulteriori vie d'accesso o d'uscita.

2. Caratteristiche delle vie d'accesso.

1. Nessun impedimento deve essere frapposto all'ingresso o uscita del locale durante l'orario di apertura dell'esercizio e la porta d'accesso deve essere costruita in modo da consentire sempre l'apertura dall'esterno.

3. Sorvegliabilità interna.

1. Le suddivisioni interne del locale, ad esclusione dei servizi igienici e dei vani non aperti al pubblico, non possono essere chiuse da porte o grate munite di serratura o da altri sistemi di chiusura che non consentano un immediato accesso.

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

(per le ditte individuali o per il legale rappresentante della Società)

1 A sottoscritt A (cognome e nome) GRUTILE MARIA-GRAZIA
 Data di nascita: 05-04-1975 Cittadinanza: ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
 Provincia BT Comune MODENA Residenza: Provincia BT Comune MODENA
 Indirizzo: VIA OSPEDALETTO n. 38 C.A.P. 36123
 Cod. fiscale GNTMGR75A45A285C in qualità di TITOLO
 della Società YOGURTISMO di GRUTILE MARIA-GRAZIA

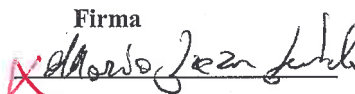
valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice penale,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D. Lgs. n. 59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931 (TULPS);
- 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);
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
SCARFIO SANSRIO	27-10-73	MODENA	MARITO
" PIETRO	16-2-15	BISCEGLIE	FIGLIO
" ALESSANDRO	6-8-08	BISCEGLIE	"

Data 29/06/16

Firma


(1) Non possono esercitare l'attività di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- 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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

(per le ditte individuali o per il legale rappresentante della Società)

☒ sottoscritt A (cognome e nome) ROSILE MARIA-GUARIZIA
 Data di nascita: 05-04-1975 Cittadinanza: ITALIANA luogo di nascita: Stato ITALIA
 Provincia: BT Comune: MARSA Residenza: Provincia: BT Comune: MARSA
 Indirizzo: VIA OSPEDALETTO n. 38 C.A.P. 76183
 Cod. fiscale 421741754542850 in qualità di TITOLARE
 della Società TOGUTTISSIMO DI ROSILE MARIA-GUARIZIA

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice penale,

DICHIARA

Per le imprese individuali e per il legale rappresentante di Società in possesso del requisito

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione (barrare e compilare almeno una delle sottoelencate voci):

☐ di essere stat___ iscritt___ in data _____ al numero _____ del Registro degli esercenti il commercio per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande (l'iscrizione deve essere anteriore al 4.7.2006, data di entrata in vigore del D.L. 223/2006 convertito nella L. 248/2006);

☐ ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. a) del D. Lgs. n. 59/2010: aver frequentato, con esito positivo, un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti (istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano). Tale titolo è stato

conseguito in data / / presso _____
 sede di _____ ubicata in _____ n. _____

☐ ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. b) del D. Lgs. n. 59/2010: aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso l'___ seguent___ impres___ esercent___ l'attività nel settore alimentare o della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (indicare quali):

1) ditta _____
 con sede a _____ in Via/piazza _____ n. _____
 Codice fiscale

2) ditta _____
 con sede a _____ in Via/piazza _____ n. _____
 Codice fiscale

3) ditta _____
 con sede a _____ in Via/piazza _____ n. _____
 Codice fiscale

(barrare la casella corrispondente al caso di interesse)

- ☐ a) in qualità di **dipendente qualificato**, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;
- ☐ b) in qualità di **socio lavoratore**;

☐ c) in qualità di **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore;

☐ d) in qualità di **titolare** (Circolare Ministero Sviluppo Economico Prot. n. 0053422 del 18 maggio 2010); comprovata dall'iscrizione all'INPS:

dal -- al --

dal -- al --

☐ ai sensi dell'art. 71 comma 6 lett. c) del D. Lgs. n. 59/2010: essere in possesso di uno dei titoli di studio seguenti, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti:

☐ **Laurea in:** ☐ medicina e veterinaria ☐ farmacia ☐ scienze dell'alimentazione ☐ biologia ☐ agraria
☐ chimica ☐ breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione ☐ altro _____

☒ **Diploma di:** ☐ scuola alberghiera ☐ perito agrario ☒ maturità professionale per ~~operatore turistico~~
~~altro~~ ANALISTA CONTABILE

Il suddetto titolo (laurea, diploma) è stato conseguito in data 11-10-1999

presso IST. PROF. sede di MODENA ubicata in MODENA
STATALI PER I SERVIZI
COMUNE DI R. LOTTI
VIA PAGANINI

Per le Società, nel caso in cui il delegato alla somministrazione sia persona diversa dal legale rappresentante:

- che i requisiti professionali sono posseduti dal ____ Sig. _____

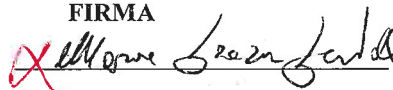
che ha compilato e sottoscritto **sotto la propria responsabilità** la dichiarazione di cui al successivo Allegato

D e che verrà immediatamente iscritto al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. con tale qualifica.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi dell'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 18-06-2016

FIRMA

X 



Provincia di Bari

Settore Pianificazione del Territorio
Sezione Edilizia Privata

CERTIFICATO DI DESTINAZIONE D'USO

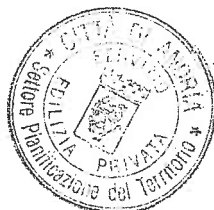
- Vista l'istanza *della Sig.ra Prudente Elisabetta* datata 12.04.2006 prot. n. 20881 tendente ad ottenere un certificato di destinazione d'uso;
- Sulla scorta degli atti esistenti presso questo ufficio;

SI CERTIFICA

che, la destinazione d'uso dell'immobile a piano *terra* ubicato in Andria *alla via G. Bovio, 93 e via U. Bassi, 74 e locale a piano cantinato con accesso dal n.c. 72*, è "Attività Commerciale per il locale a piano terra di via G. Bovio, 93 e via U. Bassi, 74 e Deposito per il locale a piano cantinato con accesso da via U. Bassi, 72", giusta D.I.A. del 16.01.2006 prot.2161 registrata il 06.02.2006 al numero 3/P, ultimazione lavori comunicati il 12.04.2006 prot. n. 20921.

Si rilascia a richiesta *della Sig. Prudente Elisabetta* per uso per il quale la legge non prescrive il bollo.

Andria, lì 14 APR. 2006



IL CAPO SEZIONE TECNICA
EDILIZIA PRIVATA
(dr. ing. Giuseppe Lopetuso)

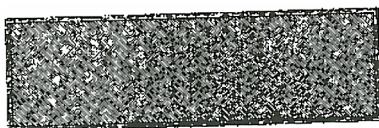
Cognome **GENTILE**
 Nome **MARIA-GRAZIA**
 nato il **05/04/1975**
 (alto m. **485** ^P ^I ^S ^A)
 a **ANDRIA (BA)**
 n. **ITALIANA**
 Cittadinanza **ANDRIA**
 Residenza **VIA OSPEDALETTO 32**
 MS **CONIUGATA**
 Stato civile **DISOCCUPATA**
 Professione
 CARATTERISTICI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,60 m.**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari


 Firma del titolare **ANDRIA** **08/09/2008**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro **ORDINE DEL SINDACO**


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **GNTMGR75D45A285C** Data di scadenza **22/09/2016**
 Cognome **GENTILE** Sesso **F**
 Nome **MARIA-GRAZIA**
 Luogo di nascita **ANDRIA**
 Provincia **BA**
 Data di nascita **05/04/1975**

Scade il 08/09/2018
DIRITTI RISCOSSI
DIRITTI C.I. 5,16
DIRITTI DI SEGR. 0,26

AO 0288122



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ANDRIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AO 0288122

DI
GENTILE MARIA-GRAZIA

In SCAMARCIO



GENTILE

MARIA-GRAZIA

05/04/1975

GNTMGR75D45A285C SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600049877736

22/09/2016



MINISTERO
DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
DIREZIONE GENERALE ISTRUZIONE PROFESSIONALE

ISTITUTO PROFESSIONALE Statale per i Servizi Comm. li
(tipo di Istituto)
" Riccardolo Lotti " di Andria
(denominazione) (sede)

ANNO SCOLASTICO 1995 - 1996

DIPLOMA
DI MATURITÀ PROFESSIONALE
PER "Analista Contabile"

(Legge 27 ottobre 1969, n. 754; D. P. R. 19 marzo 1970, n. 253; D. M. 15 maggio 1970)

Conferito a Gentile Maria-Grazia

Nata a Andria (prov. di Bari)

il giorno 05 aprile 1995

con il seguente voto trentotto | sessantesimi
(in lettere)

Andria addì 11 ottobre 1999

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

IL PRESIDE

Prot. Nicola Conversano)

Nicola Conversano

N° 005445 * 1998