

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

☒ "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.

codice ATECO 56.10.11 di cui all'ORIGINARIA autorizzazione amministrativa n. _____

del ____-____-____ ovvero alla

☒ D.I.A. ☒ S.C.I.A. presentata il 09/05/2016 prot. n. _____

in precedenza intestata ALLA SCRIVENTE ☐ impresa individuale ☒ Società

denominata PENIOLA E TERRINA

Il subingresso (reintestazione) avviene a seguito di:

☐ scadenza naturale del contratto di fitto ☐ risoluzione anticipata del contratto di fitto

☐ altre cause (specificare) _____

Atto n. _____ del _____ a rogito del Notaio _____

del Collegio di _____, registrato a _____ il ____-____-____

A tal fine

DICHIARA

- che l'attività avrà inizio a far data dal 22-06-2016;

- che il suddetto locale ha:

una superficie complessiva di mq. 70 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

una superficie netta di mq. 53 (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 GEORGE LEONARDO CANNONE iscritto al relativo Albo al numero 263, 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 24-06-2016 la cui copia è stata depositata al Comune in data ____-____-____;

- 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;
- d) di dover rispettare gli orari di attività fissati dall'Amministrazione Comunale.

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:

- 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 e relativi elaborati grafici e certificazioni;
- Copia della Notifica di Impresa Alimentare alla competente A.S.L.

Data 22-06-2016

FIRMA

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

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.
2. Eventuali locali interni non aperti al pubblico devono essere indicati al momento della richiesta dell'autorizzazione di cui all'art. 3, comma 1, della legge 25 agosto 1991, n. 287, e non può essere impedito l'accesso agli ufficiali ed agenti di pubblica sicurezza che effettuano i controlli ai sensi di legge.
3. In ogni caso deve essere assicurata mediante targhe o altre indicazioni anche luminose, quando prescritto, l'identificabilità degli accessi ai vani interni dell'esercizio e le vie d'uscita del medesimo.

4. Caratteristiche dei locali adibiti alla somministrazione di alimenti e bevande annessi a circoli privati.

1. I locali di circoli privati o di enti in cui si somministrano alimenti o bevande devono essere ubicati all'interno della struttura adibita a sede del circolo o dell'ente collettivo e non devono avere accesso diretto da strade, piazze o altri luoghi pubblici. All'esterno della struttura non possono essere apposte insegne, targhe o altre indicazioni che pubblicizzino le attività di somministrazione esercitate all'interno.

INFORMATIVA - TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati personali, conferiti dall'interessato e dagli altri soggetti eventualmente coinvolti nel presente procedimento, sono trattati in forma riservata e per finalità strettamente necessarie alla definizione del procedimento medesimo. Gli stessi potranno essere comunicati ad Amministrazioni esterne e/o altri Servizi comunali, esclusivamente in base all'emergere dei profili di rispettiva competenza e limitatamente alle informazioni necessarie alla conclusione dell'iter procedurale. La trasmissione dei dati verso le amministrazioni certificanti sarà finalizzata, inoltre, al controllo di veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dall'interessato/i, nonché all'ottenimento di documenti e di informazioni che l'Amministrazione procedente è tenuta ad acquisire d'ufficio, secondo il disposto degli articoli 43 e 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. I dati potranno essere altresì utilizzati, in forma rigorosamente anonima, per l'elaborazione di aggregati statistici.

La conservazione e il trattamento dei dati personali avviene mediante supporti cartacei ed informatici, con la collocazione dei registri in appositi archivi, accessibili esclusivamente al personale preposto al Servizio. La consultazione dei database informatici è subordinata all'identificazione, mediante codice Id e password personale o di gruppo utente, degli operatori autorizzati. La trasmissione dei dati avviene per via telematica (fax ed e-mail), con modalità atte ad assicurare la riservatezza delle informazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento e non necessita del consenso dell'interessato, secondo il disposto dell'articolo 24 del D. Lgs. 196/2003. In ogni momento resta impregiudicata la facoltà, da parte degli utenti, di esercitare i propri diritti circa la richiesta di conferma dell'esistenza di dati personali, la rettifica e/o l'integrazione dei medesimi, la trasformazione degli stessi in forma anonima ove non necessaria l'identificazione personale, l'opposizione al trattamento per motivi legittimi.

Ai sensi del vigente Documento Programmatico sulla sicurezza dei dati personali, il Responsabile per il trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Attività Economiche e Produttive.

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

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

Il sottoscritt^o (cognome e nome) IEVA RIGERDO
 Data di nascita: 16-06-1970 Cittadinanza: ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
 Provincia BT Comune ANDRA Residenza: Provincia BT Comune ANDRA
 Indirizzo: VIA R. SANZIO n. 26 C.A.P. 76123
 Cod. fiscale VIERPRYOD19A285M in qualità di LEG. RAPPRESENTANTE
 della Società R.I. S. T. A. SRL

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
IEVA RIGERDO	16/06/1970	ANDRA	DICHIARANTE

Data 22/06/2016

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;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2 compilano l'allegato A, allegando copia di un documento d'identità; più precisamente: S.N.C. tutti i soci; S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i; S.P.A. e S.R.L. l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

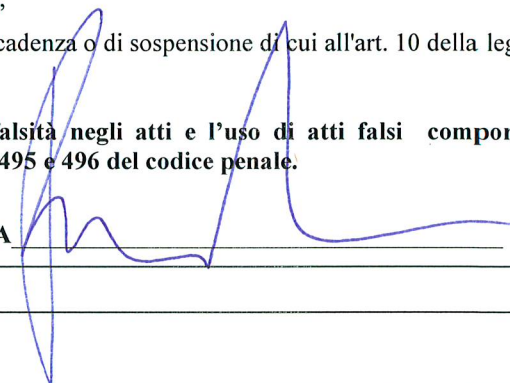
(OBBLIGATORIA per le società)

La dichiarazione va compilata e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da: S.N.C. tutti i soci; S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i; S.P.A. e S.R.L. l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

I 1 sottoscritt O (cognome e nome) LEVA RICHARDO
 Codice Fiscale VIERER70D1GA285W in qualità di LEG. RAPPRESENTANTE
 della società denominata R.I.S.T.A. SRL
 Data di nascita 16-06-1970 Cittadinanza ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
 Provincia BT Comune ANDRIA Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA
 Indirizzo: VIA R. SANZIO
 n. 24 c.a.p. 76123

DICHIARA

1. 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);
 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 false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale.

Data 22/06/2016 FIRMA 

I sottoscritt (cognome e nome)
 Codice Fiscale in qualità di
 della società denominata
 Data di nascita Cittadinanza Luogo di nascita: Stato
 Provincia Comune Residenza: Provincia Comune
 Indirizzo: n.
 c.a.p.

DICHIARA

1. 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);
 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 false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale.

Data FIRMA

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)

I sottoscritt (cognome e nome) IEVA RUPPARDO
 Data di nascita: 16-06-1970 Cittadinanza: ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
 Provincia BT Comune ANDREA Residenza: Provincia BT Comune ANDREA
 Indirizzo: VIA R. SANZIO n. 24 C.A.P. 76100
 Cod. fiscale VIERER70D16A285W in qualità di LEG. RAPPRESENTANTE
 della Società R. S. R. A. SRL

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 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*);

~~X~~ 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 22-12-2006 presso CONFESERRENTI PUOLA sede di PORTO (BA) ubicata in VIA ANDREA n. 38

☐ *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'____ seguita____ impresa____ esercente____ l'attività nel settore alimentare o della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande *(indicare quali)*:

1) ditta _____ con sede a _____ in _____
n. _____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2) ditta _____ con sede a _____ in _____
n. _____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3) ditta _____
con sede a _____ in _____ n. _____

[illegible]

(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 _____

Il suddetto titolo (*laurea, diploma*) è stato conseguito in data -- presso _____
sede di _____ ubicata in _____ n. _____

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 22-06-2016


FIRMA

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE fotocopia completa di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante e copia del permesso di soggiorno per i cittadini stranieri extracomunitari.

Cognome IEVA
 Nome RICCARDO
 nato il 14/04/1970
 (atto n. 644 p. I. S. A)
 a ANDRIA (BA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ANDRIA
 Via VIA R. SANZIO 24
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione RAGIONIERE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.77 m.
 Capelli neri
 Occhi castani
 Segni particolari =====


 Firma del titolare *Riccardo IEVA*
 ANDRIA li 02/10/2012
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 U. CRIVINE DEL SINDACO
 Per incarico del Sindaco
Roberto Matera





IEVA

RICCARDO

14/04/1970

VIERCR70D14A285W SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600054219238

23/09/2016



Codice
fiscale

VIERCR70D14A285W

Data di
scadenza 23/09/2016

Cognome IEVA

Nome RICCARDO

Luogo
di nascita ANDRIA

Provincia BA



Sesso M

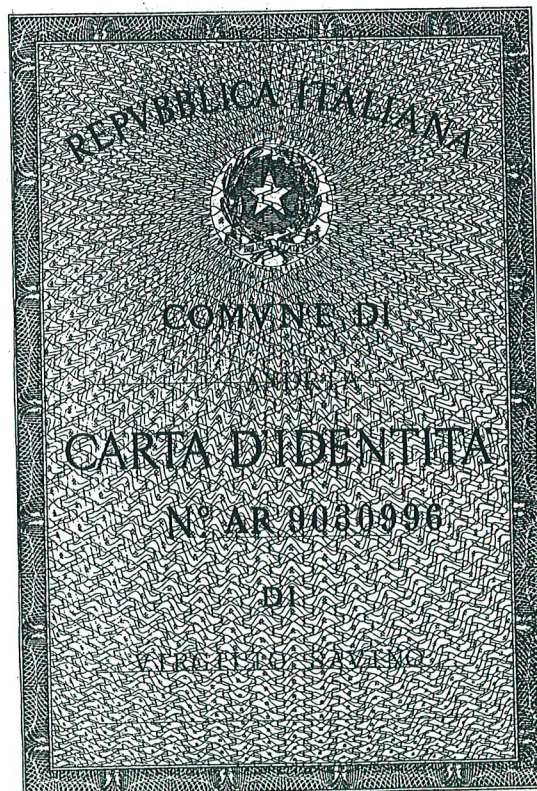
Dati sanitari regionali

Cognome.....VIRGILIO.....
 Nome.....SAVINO.....
 nato il.....23/12/1971.....
 (atto n.....2072.....Is.....A.....)
 a.....ANDRIA (BA).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....ANDRIA.....
 Via.....VIA A. BOITO 22.....
 Stato civile.....STATO LIBERO.....
 Professione.....COMMERCIANTE.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,73 m.....
 Capelli.....neri.....
 Occhi.....castani.....
 Segni particolari.....=====


 Firma del titolare *Virgilio Savino*
 ANDRIA 12/12/2011
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
 ORDINE DEL SINDACO
 Per incarico del Sindaco
[Signature]
 SINDACO MATERA



IP.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **VRGSVN71T23A285U** - Data di scadenza **23/09/2016**

Cognome **VIRGILIO** Sesso **M**

Nome **SAVINO**

Luogo di nascita **ANDRIA**

Provincia **BA**

Data di nascita **23/12/1971**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **VIRGILIO**

4 Nome **SAVINO** 5 Data di nascita **23/12/1971**

6 Numero di identificazione personale **VRGSVN71T23A285U** 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600054276790** 9 Scadenza **23/09/2016**

Cognome... ANELLI
Nome... ALESSANDRO
nato il... 01/06/1973
(atto n. 206 P. I. S. A.)
a... BARI
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... ANDRIA
Via MILANO 35
Stato civile... CONIUGATO
Professione... LIBERO PROFESSIONISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1,78 m.
Capelli... castani
Occhi... castani
Segni particolari... =====



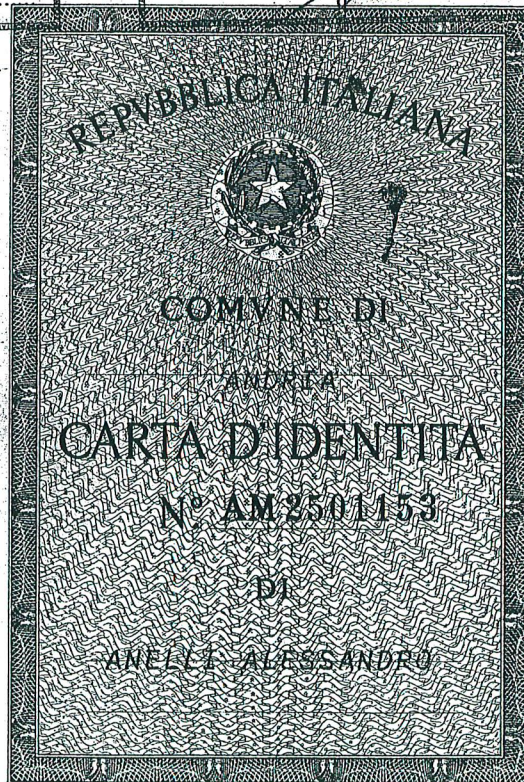
Firma del titolare
ANDRIA 10/08/2006


Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO


D'ORDINE DEL SINDACO

D'Ordine del Sindaco
Nicola SO





REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale **NLLLSN73H01A662E**

Data di scadenza **14/09/2017**

Cognome **ANELLI**


Nome **ALESSANDRO**

Sesso **M**

Luogo di nascita **BARI**

Provincia **BA**

Data di nascita **01/06/1973**



Con i certificati regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **ANELLI**

4 Nome **ALESSANDRO**

5 Data di nascita **01/06/1973**

6 Numero di identificazione personale **NLLLSN73H01A662E**

7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE-500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600077438435**

9 Scadenza **14/09/2017**