 <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 sottoscritt 0 (cognome e nome) FUCCI MICHELE
Data di nascita: 31-12-1957 Cittadinanza ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
Provincia BT Comune ANDRIA Residenza: Provincia BT
Comune: ANDRIA Indirizzo: VIALE ROMA
n. 22 C.A.P. 76123 Recapito telefonico: 0883/291025 e- mail
fax 0883/291025

in qualità di:

☒ titolare dell'omonima impresa individuale

Cod. fiscale FREMH57T31A28BT

Partita I.V.A. (se già iscritto) 07893300728

con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT

in VIA FERROEL n. 15 C.A.P. 76123

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

☐ 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. d'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 IMPERIALE

ubicato ad Andria in Via /Piazza FERROEL

n. 15

Zona commerciale di appartenenza _____ 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 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

- che l'attività avrà inizio a far data dal 16/05/2016

- che il suddetto locale ha:

una **superficie complessiva** di mq. 240 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

una **superficie netta** di mq. 200 (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 PER. ING. ELIO KANSI iscritto al relativo Albo al numero 292, 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 13/05/2016 la cui copia è stata depositata al Comune in data 16/05/2016;

- 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 16-09-2016


FIRMA

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)

1 sottoscritt O (cognome e nome) FUORI MICHELE
 Data di nascita: 31-12-1954 Cittadinanza: ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
 Provincia BT Comune ANDRIA Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA
 Indirizzo: VIALE ROMA n. 22 C.A.P. 76123
 Cod. fiscale F1E9NH457T31A285T in qualità di TITOLARE
 della Società DELLA DITTA ORONIRA

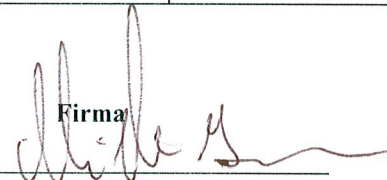
valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice penale,

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
CARARELLESE MICHELE	01/10/1962	ANDRIA	CONIUGE
FUORI ALESSANDRO	18/08/2001	ANDRIA	FIGLIO

Data 16/05/2016

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 _____ 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 _____

_____ 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)

11 sottoscritt O (cognome e nome) FUORI MICHELE
Data di nascita: 31-12-1957 Cittadinanza: ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA
Provincia: BT Comune: ANDRIA Residenza: Provincia: BT Comune: ANDRIA
Indirizzo: VIALE ROMA n. 22 C.A.P. 76123
Cod. fiscale FIEEM4157T31A285T in qualità di TITOLARE
della Società DELLA DITTA OMONIMA

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 A seguente E impresA esercentE l'attività nel settore alimentare o della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (indicare quali):

1) ditta IMPERIALE SNE DI GUERRI M. & P.

con sede a ANDRIA in Via/piazza FERRARI n. 175

Codice fiscale | 05755140729 | | | | | |

2) ditta _____

con sede a _____ in Via/piazza _____ n. _____

[illegible]

3) ditta _____

con sede a _____ in Via/piazza _____ 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^e 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. _____

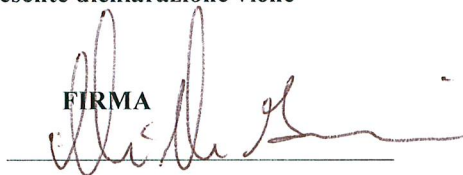
che ha compilato e sottoscritto sotto la propria responsabilità la dichiarazione di cui al successivo Allegato

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 16-05-2016

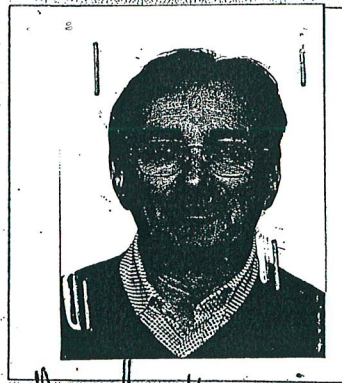
FIRMA



Cognome... **FUCCI**
 Nome... **MICHELE**
 nato il... **31/12/1957**
 (atto n. **18** P. **I** S. **A**)
 a... **ANDRIA (BA)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **ANDRIA**
 Via... **VIALE ROMA 22**
 Stato civile... **CONIUGATO**
 Professione... **IMPRENDITORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,68 m.**
 Capelli... **castani**
 Occhi... **castani**
 Segni particolari... **=====**



Firma di **Michele Fucci** **12/02/2015**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

D'ORDINE DEL SINDACO

[Signature]
[Stamp]

Scade il **31/12/2025**
 DIRITTI RISCOSSI
 DIRITTI DI SEGN

AV 8404426

IPZS. SpA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



**COMUNE DI
 ANDRIA**

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 8404426

**DI
 FUCCI MICHELE**


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





Codice Fiscale: **FCCMHL57T31A285T** Sesso: **M**

Cognome: **FUCCI**

Nome: **MICHELE**

Luogo di nascita: **ANDRIA**

Provincia: **BA**

Data di nascita: **31/12/1957**

Data di scadenza: **27/06/2019**

Dati sanitari regionali


 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome: **FUCCI**

4 Nome: **MICHELE**

5 Data di nascita: **31/12/1957**

6 Numero identificazione personale: **FCCMHL57T31A285T**

7 Numero identificazione dell'istituzione: **SEN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera: **80380001605007149804**

9 Scadenza: **27/06/2019**