

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

SCIA\_: Segnalazione Variazioni

**PUBBLICI ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

**Segnalazione Certificata Relativa a Variazione**

(art. 64 D. Lgs. 26/03/2010 n. 59, art. 19 L. n. 241/90 e s.m.i.)

11 sottoscritt O (cognome e nome) VISCONTI MICHELE  
 Data di nascita: 21-10-1980 Cittadinanza ITALIANA Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia FG  
 Comune: Foggia Residenza: Provincia FG Comune: ORTANOVA  
 Indirizzo: VIA CESARE PAVESE n. 23 C.A.P. 7110415  
 Recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in Via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

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

☒ legale rappresentante della Società

Cod. fiscale VISCIMH180H21D643K

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) 03378700714

Denominazione o ragione sociale ABILITA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

con sede nel Comune di CARAPELLE Provincia Foggia

in VIA MONTEBELLO n. 15 C.A.P. 711041

N. d'iscrizione al Registro Imprese 242225 CCIAA di Foggia

ai sensi dell'art. 19 della Legge 07/08/1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni

**PRESENTA Segnalazione Certificata per le seguenti VARIAZIONI (barrare e compilare la relativa sezione):**

☐ A1 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICI – MODIFICHE AGLI ACCESSI

☐ A2 - MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE

☒ A3 - MODIFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEL DELEGATO O DEL PREPOSTO

relativamente al pubblico esercizio ubicato ad Andria in Via/Piazza VIA SANT'ANGELO DEI TELI n. 36

nella zona commerciale \_\_\_\_\_ all'insegna OFFICINA SAN DOMENICO

con una SUPERFICIE COMPLESSIVA di mq. 32 (compresa la superficie adibita ad altri usi)

e con una SUPERFICIE NETTA di mq. 32 (adibita ad attività di somministrazione) di cui

all'autorizzazione amministrativa n. \_\_\_\_\_ del   /  /   oppure alla ☐ D.I.A. ☒ S.C.I.A. presentata il 20/12/2013 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 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, 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:

#### DICHIARA

☐ SEZIONE A1 – IL SEGUENTE AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICI –MODIFICHE AGLI ACCESSI

☐ La SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE (esclusa la superficie adibita ad altri usi) dell'esercizio in parola ed appena sopra indicata, sarà: ☐ AMPLIATA a mq. \_\_\_\_\_ ☐ RIDOTTA a mq. \_\_\_\_\_ ☐ RESTERA' invariata nella misura di mq. \_\_\_\_\_

☐ La SUPERFICIE COMPLESSIVA (compresa la superficie adibita ad altri usi) dell'esercizio in parola e appena sopra indicata, sarà ☐ AMPLIATA a mq. \_\_\_\_\_ ☐ RIDOTTA a mq. \_\_\_\_\_ ☐ RESTERA' invariata nella misura di mq. \_\_\_\_\_

☐ AL LOCALE SI ACCEDERÀ:

☐ dal numero civico \_\_\_\_\_ di Via \_\_\_\_\_

☐ e non più dal numero civico \_\_\_\_\_ di Via \_\_\_\_\_

Che le variazioni sopra indicate sono state eseguite:

- ☐ CON MODIFICHE STRUTTURALI ☐ SENZA MODIFICHE STRUTTURALI
- ☐ PER LE QUALI SONO STATE RISPETTATE LE VIGENTI NORME EDILIZIE E URBANISTICHE
- ☐ PER LE QUALI E' STATO OTTENUTO PERMESSO A COSTRUIRE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_
- ☐ E' STATA RILASCIATA AGIBILITA' N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_
- ☐ ALTRO (specificare altre variazioni non comprese tra le precedenti) \_\_\_\_\_

☐ **SEZIONE A2 - VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE**

La società un cambio di ragione sociale

DA \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

☐ Con modifica della compagine sociale

☐ Senza modifica della compagine sociale

(indicazioni circa la modifica della compagine sociale) \_\_\_\_\_

☒ **SEZIONE A3 - VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E/O DEL DELEGATO E/O PREPOSTO**

L'esercizio pubblico sopra indicato subirà una modifica di legale rappresentante e/o del delegato e/o del preposto,

sostituendo: 11 Sig. ANTONIO Di GREGORIO in qualità di

☐ legale rappresentante

☐ delegato

☒ preposto alla somministrazione

con 1a Sig. ALBANO ANNA in qualità di

☐ legale rappresentante

☐ delegato

☒ preposto alla 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 \_\_\_\_\_ iscritto al relativo Albo al numero \_\_\_\_\_, 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 variazione alla notifica di impresa alimentare alla competente A.S.L. in data \_\_\_\_\_ 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 (in caso di modifica del legale rappresentante della Società);
- Allegato B – Dichiarazione del possesso dei requisiti morali (per soci della Società in caso di variazioni);
- Allegato C – Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti professionali (in caso di modifica del legale rappresentante della Società);
- Allegato D – Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti professionali (solo in caso di società, in cui il delegato alla somministrazione variato);
- Dichiarazione asseverata del Tecnico delegato, relativi elaborati grafici per le modifiche al locale e certificazione;
- Copia della Notifica Variazione di impresa alimentare alla competente A.S.L.

Data --

 **abilita**  
FIRMA  
*Michele Visconti*  
L'AMMINISTRATORE UNICO

**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 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, a 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**

(in caso di variazione del legale rappresentante della Società)

I sottoscritt (cognome e nome) VISCONTI MICHELE  
 Data di nascita: 21/10/61 | 1980 | Cittadinanza: ITALIANA | Luogo di nascita: Stato: ITALIA  
 Provincia FG | Comune Foggia | Residenza: Provincia FG | Comune ONTANOVA  
 Indirizzo: VIA CESARE PAVESE n. 23 C.A.P. 711045  
 Cod. fiscale VISCMH4280A21D643K in qualità di RAPP. LEGALE  
 della Società ABILITA SOL.COOP.SOC

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
VISCONTI ANTONIO	17.02.1953	CENIGOLA	PADRE
BONTONE SILVIA	17.03.1959	Foggia	MADRE
VISCONTI MICHELE	21.06.1980	Foggia	Figlio

Data \_\_\_\_\_

  
**FIRMA**  
 L'AMMINISTRATORE UNICO  
Michele Visconti

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

- coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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

(per le Società in caso di variazioni)

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 O (cognome e nome) VISCONTI MICHELE  
 Codice Fiscale VSCMH1810H27106143K in qualità di PRESIDENTE DEL CON. DI AMM.  
 della società denominata ABILITA SOC. COOP. SOCIALE  
 Data di nascita 21-10-1961 Cittadinanza ITALIA Luogo di nascita: Stato ITALIA  
 Provincia FG Comune Foggia Residenza: Provincia: FG Comune ORTANOVA  
 Indirizzo: VIA CESARE PAVESE n. 23 c.a.p. 711045

**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 Michele Visconti 

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: Via/piazza \_\_\_\_\_ 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**

(in caso di variazione del legale rappresentante della Società)

11 sottoscritt a (cognome e nome) VISCONTI MICHELE  
Data di nascita: 21-10-1980 Cittadinanza: ITALIA Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia FG  
Comune FOLLIA Residenza: Provincia FOLLIA Comune ORTANOVA  
Indirizzo: VIA CESARE PAVESE n. 21 C.A.P. 71045  
Cod. fiscale VISCMH480H21D663K in qualità di RAPP. LEGALE  
della Società ABILITA SOC. COOP. SOC

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*);

☐ **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'\_\_\_\_ seguita da \_\_\_\_ impresa\_\_\_\_ esercenti\_\_\_\_ 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 | | | | | | | | | | | | | | | |

*(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 LA Sig. RA ANNA ALBANO  
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 --

  
L'AMMINISTRATORE UNICO  
Michele Visconti

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

Cognome VISCONTI  
 Nome MICHELE  
 nato il 21-06-1980  
 (atto n° 1792 P.1 del 2-6-1980)  
 a FOGGIA  
 Cittadinanza Italiana  
 Residenza ORTA NOVA (FG)  
 Via CESARE PAVESE 23  
 Stato civile STATO LIBERO  
 Professione IMPRENDITORE SOCIALE  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura 180  
 Capelli Castani  
 Occhi Castani  
 Segni particolari NESSUNO

  
 Firma del titolare M. Visconti  
 ORTA NOVA il 07-07-2016  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro  


REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA ASSISTENZA SANITARIA  
 Codice Fiscale VSCMHL80H21D643K Sesso M  
 Cognome VISCONTI  
 Nome MICHELE  
 Luogo di nascita Foggia  
 Provincia FG  
 Data di scadenza 05/05/2022  
 Data di nascita 21/06/1980  
  


Scadenza : 21-06-2027  
 Diritti : 10,58  
  
**AY 1712826**  
  
 IPZS - G.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
ORTA NOVA  
**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AY 1712826  
 DI  
VISCONTI MICHELE

## DICHIARAZIONE DEL DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE

La sottoscritt a (cognome e nome) ALBANO ANNA  
 Data di nascita: 28-10-1971 Cittadinanza: ITALIA Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune BANLETTA Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA  
 Indirizzo: Via/piazza VIA MONTE S. MICHELE n. 24 C.A.P. 76123  
 Cod. fiscale LBNNNNA71H68AG69E Recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

## COMUNICA

di accettare l'incarico di delegato alla somministrazione di alimenti e bevande per il pubblico esercizio denominato \_\_\_\_\_ con sede ad Andria in Via/Piazza VIA SANT'ANGELO DEI MELI n. 46  
 in qualità di (specificare se preposto, dipendente, socio dipendente) \_\_\_\_\_  
 della Società \_\_\_\_\_

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 articoli 483, 495 e 496 del Codice penale

## DICHIARA

- di non essere legale rappresentante (con funzioni di delegato)/ delegato alla somministrazione in altro pubblico esercizio oltre a quello oggetto della presente dichiarazione;
- 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 maggio 1965, n. 575" (antimafia);
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione *(barrare e compilare la sezione che interessa)*:
  - 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 stata iscritta in ata 26/05/2005 al numero 103209 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 Via/piazza \_\_\_\_\_ 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' \_\_\_\_\_ seguit \_\_\_\_\_ 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 | | | | | | | | | | | | | | | |

(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. \_\_\_\_\_

**Dichiara altresì 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** allegare fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e della copia del permesso di soggiorno per i cittadini stranieri.

## BARI

### VISURA POSIZIONE ALBI

DAI REGISTRI CAMERALI TENUTI DALLA C.C.I.A.A. DI BARI

NUMERO ISCRIZIONE : \*\*\*BA - 103209\*\*\* REGISTRO ESERCENTI IL COMMERCIO  
Sezione : ORDINARIA  
Data domanda : 11/05/2005  
Data iscrizione : 26/05/2005  
Num. delibera iscr. : 10

#### TITOLARE

ALBANO ANNA (107958)

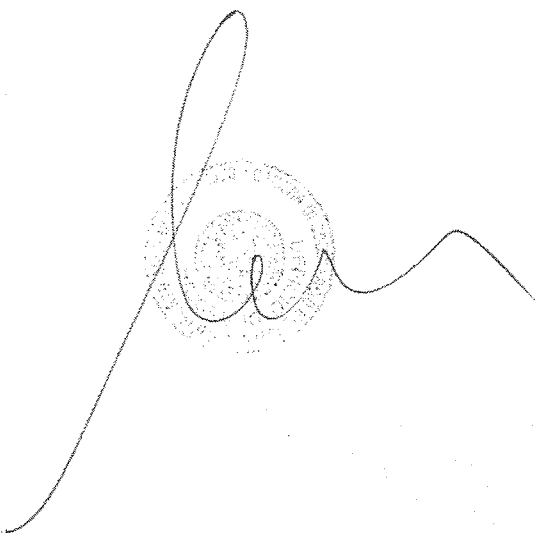
Nata a : BARLETTA (BA) il 28/06/1971  
Residenza : 70031 ANDRIA (BA)  
VIA MONTE S. MICHELE 24  
Carica : LEGALE RAPPRESENTANTE DI CUI ALL'ART. 2 DELLA LEGGE 287 DEL 25.8.1991

#### ELENCO ATTIVITA'

1) Attività : SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE  
Requisiti : CORSO PROFESSIONALE

#### SOCIETA' PREPONENTE

Denominazione : DRINK & FOOD SERVICE - S.A.S - DI ALBANO ANNA & C. - (2878)  
Natura giuridica : SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE  
Codice fiscale : 06156450725  
Sede legale : 70031 ANDRIA (BA)  
VIA CARLO GOLDONI , 55  
Identificativo (NI) : 2931 - ALBO PROVVISORIO DEI PREPONENTI NON ISCRITTI AL REC  
Data delibera iscr.: 17/05/2005  
Numero iscr. REA : 465624  
del : 10/05/2004

A handwritten signature in black ink is written over a circular, textured stamp. The signature is fluid and extends to the left. The stamp is partially obscured by the signature.

REPUBLICA ITALIANA  
TESSERA SANITARIA  
SISTEMA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale LBNNNA71H68A669E Sesso F

Cognome ALBANO  
Nome ANNA

Luogo di nascita BARLETTA  
Provincia BA

Data di scadenza 09/06/2022

Data di nascita 28/06/1971

Ministero della Sanità

ALBANO

ANNA 28/06/1971

LBNNNA71H68A669E SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600112850024 09/06/2022

Scade il 09/10/2018

DIRITTI RISCOSSI 5,16

DIRITTI DI SEGR. 0,26

AO0288973

IPZS SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI ANDRIA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO0288973

DI ALBANO ANNA

IN CALDAROLA

Cognome.....ALBANO.....

Nome.....ANNA.....

nato il.....28/06/1971.....

(atto n.....1036.....IS.....A.....)

a.....BARLETTA (BA).....)

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....ANDRIA.....

Via.....VIA MONTE S. MICHELE.....24

Stato civile.....CONIUGATA.....

Professione.....COMMERCIANTE.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,62 m.....

Capelli.....castani.....

Occhi.....azzurri.....

Segni particolari.....=====

Firma del titolare *Albano Anna*

ANDRIA il 09/10/2008

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO

d'Ordine del Sindaco  
Ins. Giovanni GRILLI