



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 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

### DICHIARA

- che l'attività avrà inizio a far data dal 21/10/2016
- che il suddetto locale ha:
  - una **superficie complessiva** di mq. 15,14 (compresa la superficie adibita ad altri usi)
  - una **superficie netta** di mq. 47,56 (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 LOFETUSO ING. RICCARDO iscritto al relativo Albo al numero 560, 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 06/10/2016 la cui copia è stata depositata al Comune in data 21/10/2016;
- 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 21-10-2016

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.

## DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

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

10 sottoscritt 0 (cognome e nome) MORETII MICHELE  
 Data di nascita: 27-10-1980 Cittadinanza: ITA Luogo di nascita: Stato ITA  
 Provincia BT Comune ANDRIA Residenza: Provincia BT Comune ANDRIA  
 Indirizzo: VIA CABOTO n. 43 C.A.P. 76123  
 Cod. fiscale H1RTNH1L810E271A2859 in qualità di TITOLARE  
 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 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
MORETII MICHELE	27/05/1980	ANDRIA	DICHIARANTE
MATERA ANTONIA STEFANIA	21/02/1981	ANDRIA	CONIUGE
MORETII ANGELICA	12/07/2007	CANOSA DI PUGLIA	FIGLIA
MORETII GABRIELE	11/09/2013	ANDRIA	FIGLIO

Data

21/10/2016

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 e' 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)

10 sottoscritto (cognome e nome) MORETII MICHELE

Data di nascita: 27-05-1980 Cittadinanza: ITA Luogo di nascita: Stato ITA

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

Indirizzo: VIA CAROTO n. 43 C.A.P. 76123

Cod. fiscale NRTNHL80E27A2859 in qualità di TITOLARE

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 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):

~~X~~ di essere stato iscritto in data A TUTT'OGGI al numero REA 537636 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\_\_\_\_ impresa\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_

[illegible]

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 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. \_\_\_\_\_

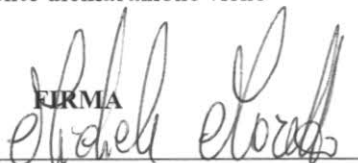
che ha compilato e sottoscritto **sotto la propria responsabilità** la dichiarazione di cui al successivo Allegato

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 --

FIRMA



\_\_\_\_\_ 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 Via/piazza \_\_\_\_\_

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





Scade il 27/05/2023  
DIRITTI RISCOSSI  
DIRITTI C.I. 10,33  
DIRITTI DI SEGR. 0,24

AT 9612039

IPIS spa - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
ANDRIA

CARTA D'IDENTITA'  
N° AT 9612039

DI  
MORETTI MICHELE

*Michele Moretti*

Cognome	MORETTI
Nome	MICHELE
nato il	27/05/1980
(atto n.	554 IS. A)
a	ANDRIA (BA)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	ANDRIA
Via	VIA G. CABOTO 43
Stato civile	CONIUGATO
Professione	BARISTA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,85 m.
Capelli	neri
Occhi	castani
Segni particolari	=====

	
Firma del titolare	<i>Michele Moretti</i>
ANDRIA	06/02/2013
IL SINDACO	
Impronta del dito Indice sinistro	D'ORDINE DEL SINDACO
Per incarico del Sindaco <i>Stefano Motta</i>	



All'Ufficio Dipartimento di  
Prevenzione della ASL  
di **AUDRIA**

06 OTT. 2016

# ARRIVO

Al Comune di ANDRIA

## ATTIVITA' POST-PRIMARIA

**In qualità di:**

**NOTIFICA:**

**DATI PRECEDENTE ESERCENTE****Titolare/legale Rappresentante/Presidente -Cognome**

Denominazione o Ragione sociale

### Insegna dell'esercizio

**SCRIVERE IN STAMPATELLO**