Sportello Unico per le Attivita' Produttive
Ricevuta
(art. 5, comma 4 DPR 160/2010 e art. 18-bis L. 241/1990)

1 - SUAP competente

Suap BISCEGLIE in delega alla CCIAA di BA			
del comune di:	**BISCEGLIE**	Id:	**3677**
Responsabile SUAP:	**Cirrottola**	**Michele**	

2 - Riferimenti della pratica SUAP

Codice Pratica:	**04209100728-17012025-1604**
Protocollo SUAP:	**REP_PROV_BA/BA-SUPRO/0015594 del 17/01/2025**
Domicilio elettronico dichiarato:	**pastorepec@pec.it**

3 - Impresa o soggetto economico

Denominazione:	**PASTORE S.R.L.**			
Codice Fiscale:	**04209100728**	Sede legale provincia:	**BARI**	
Presso il comune di:	**CASAMASSIMA**			
via, viale, piazza ...:	**BOCCACCIO**		n.	**5**

4 - Estremi del dichiarante

Cognome:	**PASTORE**	Nome:	**ADDOLORATA**
Qualifica:	**ALTRO PREVISTO DALLA VIGENTE**	Codice Fiscale:	**PSTDLR67M43A048E**

5 - Indirizzo dell'impianto

del comune di:	**BISCEGLIE**		
via, viale, piazza ...:	**VIA RUVO**	n.	**68**

6 - Termini del procedimento/controllo

Produce effetti immediati con la presentazione al SUAP. Entro 60 giorni dalla data della presente ricevuta l'amministrazione competente verifica la sussistenza dei requisiti di legge. Nel caso si rilevino carenze dei requisiti o dei presupposti di legge, si procederà con la richiesta di

conformazione, la sospensione o il divieto di prosecuzione dell'attività.

7 - Accesso visione atti del procedimento

Il responsabile del SUAP costituisce il referente per l'esercizio del diritto di accesso agli atti e documenti detenuti dal SUAP, anche se provenienti da altre amministrazioni o da altri uffici comunali (art. 4, co.4 DPR n. 160/2010).

Ufficio in cui si può prendere visione degli atti:	
Suap BISCEGLIE in delega alla CCIAA di BA	
Indirizzo:	**VIA Prof. Mauro Terlizzi n. 20 70052 - BISCEGLIE (BA)**
Altre info:	vedere sito istituzionale del comune

8- Interventi attivati nel procedimento ed amministrazioni competenti

Intervento	**Amministrazione competente**
Presentazione dell'aggiornamento della registrazione per attività a sede fissa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 - modifica della tipologia di attività	ASL BAT Barletta-Andria-Trani

9 - Elenco dei documenti informatici allegati

- 04209100728-17012025-1604.SUAP.PDF.P7M (Riepilogo Pratica SUAP)
- 04209100728-17012025-1604.002.PDF.P7M (Ricevuta di pagamento della tariffa sanitaria forfettaria, per la registrazione/aggiornamento)
- 04209100728-17012025-1604.001.PDF.P7M (Nuovo layout)
- 04209100728-17012025-1604.001.MDA.PDF.P7M (MDA Pratica)

10 - Promemoria per controllo domicilio elettronico

Tutte le comunicazioni verranno inviate al seguente indirizzo fornito dal richiedente:	**pastorepec@pec.it**

11 - Estremi emissione della ricevuta:

Data di emissione:	**17/01/2025**

Suap BISCEGLIE in delega alla CCIAA di BA

SEGNALA	Procedimento
Presentazione dell'aggiornamento della registrazione per attività a sede fissa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 - modifica della tipologia di attività	**Aggiornamento della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004**

Scheda anagrafica

[X] DITTA/SOCIETA'/IMPRESA	[ ] PERSONA (Privato)

[X] ISCRITTA ALLA CCIAA

Codice Fiscale
04209100728

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data
BARI	**300527**	**12/03/1991**

[ ] NON ANCORA ISCRITTA

[ ] NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
ADDOLORATA	**PASTORE**	**PSTDLR67M43A048E**

Sesso	Data nascita	Cittadinanza
Femminile	**03/08/1967**	**ITALIA**

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
Italia	**BARI**

Comune
ACQUAVIVA DELLE FONTI

[ ] Se cittadino non UE

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia
Italia	**BARI**

Comune
CASAMASSIMA

Toponimo (DUG)
VIA

Denominazione stradale
BOCCACCIO

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare
5/1	**70010**		

Carica
AMMINISTRATORE UNICO

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
PASTORE S.R.L.

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA
SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	**04209100728**	**04209100728**

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Stato	Provincia
Italia	**BARI**

Comune
CASAMASSIMA

Toponimo (DUG)
VIA

Denominazione stradale	Numero civico	CAP
BOCCACCIO	**5**	**70010**

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC
080674816		**PASTOREPEC@PEC.IT**

Oggetto della pratica

descrizione sintetica
La pratica in oggetto si riferisce all'aggiornamento della planimetria relativo a piccole modifiche dellay-out con spostamenti ed eliminazione di attrezzature non più necessarie tali da consentire maggiore fluidità nelle varie fasi di lavorazione per preparazione pasti pronti da veicolare.

DOMICILIO DIGITALE

Il /La sottoscritta/o, consapevole che il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 – eIDAS valido ai fini delle comunicazioni avente valore legale,

COMUNICA

ai sensi dell'art. 3 3-bis e dell'art. 6 del D.lgs lgs. n. 82/2005 2005,

[ ] il seguente domicilio digitale inserito in INAD (art.6 -quater, D.lgs lgs. n. 82/2005):
[X] il seguente domicilio digitale inserito in INI-PEC (art. 6-bis, D.lgs lgs. n. 82/2005) :
pastorepec@pec.it

Che cos'è il domicilio digitale ?

• Il domicilio digitale è un indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 del Parlamento europeo e del Consiglio in materia di identificazione elettronica e servizi fiduciari per le transazioni elettroniche nel mercato interno e che abroga la direttiva 1999/93/CE 'Regolamento valido ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale. (Art. 1, comma 1, lett. n ter del D. lgs . 82/2005 (Codice dell'amministra zione digitale, CAD)).

• I soggetti tenuti all'iscrizione nel registro delle imprese e i professionisti tenuti all'iscrizione in albi ed elenchi hanno l'obbligo di dotarsi di un domicilio digitale iscritto nell'Indice nazionale dei domicili digitali (INI PEC) delle imprese e dei professionist i (Art. 3 b is , comma 1 del CAD)

• Le persone fisiche e i professionisti non iscritti in albi, registri o elenchi professionali possono iscrivere un loro domicilio elettronico nell' elenco dei domicili digitali delle persone fisiche, dei professionisti e degli altri enti di diritto privato (INAD) (Art. 3 bis , comma 1 bis del CAD).

• È possibile eleggere anche un domicilio digitale speciale per determinati atti, procedi menti o affari. In tal caso, ferma restando la validità ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale, colui che lo ha eletto non può opporre eccezioni relative alla forma e alla data della spedizione e del ricevimento delle comunicazioni o notificazioni ivi indirizzate (Art. 3 bis , comma 4 quinques del CAD).

• Le comunicazioni tramite i domicili digitali sono effettuate agli indirizzi inseriti in INI-PEC o INAD o a quello eletto come domicilio speciale per determinati atti o affari. Le comunicazioni elettroniche trasmesse a uno di questi domicili digitali producono, al momento della spedizione e del ricevimento, gli stessi effetti giuridici delle comunicazioni a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ed equivalgono alla notificazione per mezzo della posta salvo che la legge disponga diversamente. Le suddette comunicazioni si intendono spedite dal mittente se inviate al proprio gestore e si intendono consegnate se rese disponibili al domicilio digitale del destinatario, salva la prova che la mancata consegna sia dovuta a fatto non imputabile al destinatario medesimo(Art. 6del CAD).

DOMICILIO ELETTRONICO (DOMICILIO DIGITALE SPECIALE)

Per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento ELEGGE il seguente domicilio digitale speciale (art. 3-bis, comma 4-quinquies del D.lgs. n. 82/2005):

N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica
pastorepec@pec.it

[X] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avra' la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

[X] Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonchè il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di BISCEGLIE

indirizzo pec attivitaproduttive@cert.comune.bisceglie.bt.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di BISCEGLIE indirizzo mail attivitaproduttive@cert.comune.bisceglie.bt.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail dirigenterip.ambiente@cert.comune.bisceglie.bt.it.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

[X] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
SEGNALA A ASL BAT Barletta-Andria-Trani

Aggiornamento della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004

ubicazione dello stabilimento

Comune	Frazione	Prov.	CAP
BISCEGLIE		**BA**	**76011**

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico
VIA RUVO	**68**

scala	piano	interno

dati relativi alla nuova tipologia di attività ai sensi dell'art.6, Reg. CE n. 852/2004

Comunica la variazione dell'attività

di cui alla notifica/SCIA prot./n.	del
SIAN	**15/07/2014**

La/le attività aggiornata/e che sarà/anno svolta/e è/sono (spuntare tutte le voci pertinenti):

[ ] PRODUZIONE PRIMARIA (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi):

[ ] VEGETALI - PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONFEZIONAMENTO:

[ ] PRODOTTI DA FORNO E DI PASTICCERIA, GELATI E PIATTI PRONTI - PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONGELAMENTO:

[ ] ALTRI ALIMENTI - PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE:

[ ] IMMISSIONE IN COMMERCIO DI ALIMENTI A PROPRIO NOME/MARCHIO (senza un proprio stabilimento di produzione)

[ ] ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE - REGISTRAZIONE PER PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONFEZIONAMENTO (se non è richiesto il riconoscimento):

[X] RISTORAZIONE:

Ai fini della notifica sanitaria, per 'ristorazione' si intendono le seguenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, con o senza preparazione in loco:

[X] Produzione pasti pronti per ristorazione collettiva (catering continuativo e per eventi)

[X] Somministrazione pasti in ristorazione collettiva (mense, terminali di distribuzione, sedi per eventi e banqueting)

[ ] Ristorazione pubblica con somministrazione diretta (anche connessa con aziende agricole e con strutture ricettive turistiche)

[ ] Bar e altri esercizi pubblici simili senza laboratorio di gastronomia fredda e/o calda / enoteca senza laboratorio di gastronomia fredda e/o calda

[ ] Bar e altri esercizi pubblici simili con laboratorio di gastronomia fredda e/o calda / enoteca con laboratorio di gastronomia fredda e/o calda

[ ] Ristorazione pubblica in ambito di manifestazioni temporanee (fiere, sagre ecc.)

[ ] Home restaurant

[ ] COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALIMENTI E BEVANDE:

[ ] COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALIMENTI E BEVANDE:

[ ] COMMERCIO AMBULANTE:

[ ] DISTRIBUTORI:

[ ] DEPOSITO ALIMENTI E BEVANDE CONTO TERZI, NON SOGGETTI A RICONOSCIMENTO:

[ ] PIATTAFORMA DI DISTRIBUZIONE ALIMENTI

[ ] DEPOSITO ALIMENTI E BEVANDE FUNZIONALMENTE (MA NON MATERIALMENTE) ANNESSO AD ESERCIZI DI VENDITA FISSI O AD ATTIVITA' DI COMMERCIO AMBULANTE:

[ ] TRASPORTO ALIMENTI E BEVANDE CONTO TERZI:

[ ] ALTRO

decorrenza delle modifiche

[X] Avvio contestuale alla data di notifica
[ ] Avvio con decorrenza

dichiarazioni ai sensi dell'art. 6, Reg. CE n. 852/2004

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

[X] che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;
[X] di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;
[X] di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione;
(Altro)

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

[X] non sono dovuti oneri quali diritti o spese	
[X] poiché non previsti dal tariffario	[ ] poiché esentati
[ ] sono dovuti oneri quali diritti o spese	
per un totale di Euro	
[ ] pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'	
[ ] versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)	
in data	ufficio postale di
Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale	
[ ] pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)	
in data	indicare il codice IUV / codice TRN
Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)	

Suap BISCEGLIE in delega alla CCIAA di BA
Identificativo elenco nazionale SUAP: 3677

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010 Versione 1.0)

Comune/SUAP destinatario

Comune Destinatario	BISCEGLIE	Provincia Comune Destinatario	BA
Identificativo SUAP secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP	3677	Ufficio Destinatario	Suap BISCEGLIE in delega alla CCIAA di BA

Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione o istanza

Denominazione:	PASTORE S.R.L.		
Codice fiscale	04209100728		
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		
Provincia e Numero Rea della sede legale	BA	300527	

Oggetto della comunicazione o istanza

Tipologia Adempimento	Automatizzato	Codice pratica	04209100728-17012025-1604
Descrizione	La pratica in oggetto si riferisce all'aggiornamento della planimetria relativo a piccole modifiche dellay-out con spostamenti ed eliminazione di attrezzature non più necessarie tali da consentire maggiore fluidità nelle varie fasi di lavorazione per preparazione pasti pronti da veicolare.		

Procura speciale

Procura speciale	☐

Estremi del dichiarante (titolare, legale rappresentante, notaio, intermediario, delegato)

Cognome	PASTORE	Nome	ADDOLORATA
Qualifica	ALTRO PREVISTO DALLA VIGENTE NORMATIVA	Cod. Fiscale	PSTDLR67M43A048E

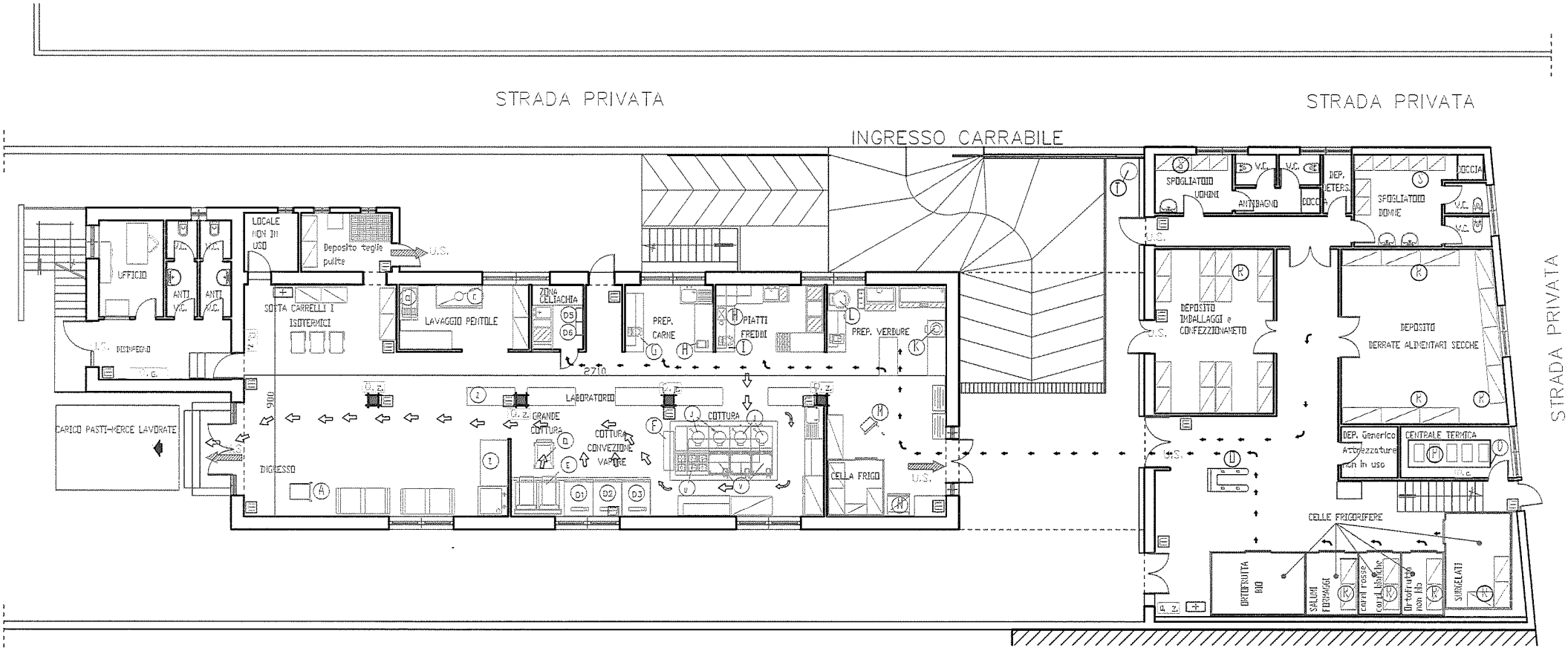
Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa	pastorepec@pec.it

Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato	Descrizione
04209100728-17012025-1604.001.MDA.PDF.P7M	MDA Pratica
04209100728-17012025-1604.001.PDF.P7M	Nuovo layout
04209100728-17012025-1604.002.PDF.P7M	Ricevuta di pagamento della tariffa sanitaria

Il Sottoscritto, ha preso visione del documento contenuto nella "Informativa ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 per il trattamento dei dati" presente sul portale telematico del SUAP



PLANIMETRIA PIANO TERRA CON LAY OUT

DATI TECNICI GENERALI CENTRO COTTURA PASTORE srl

SUPERFICIE PROPRIETA'	= 1254,75 mq	SUPERFICIE ZONA COTTURA= 91 mq	
SUPERFICIE COMPLESSIVA ATTVITA' (PT-1P-Pint) =	739,75 mq	SUPERFICIE LAVAGGIO = 26 mq	
SUPERFICIE SCOPERTA	= 644,00 mq	SUPERFICIE CONFEZIONAMENTO = 96 mq	
		SUPERFICIE PREPARAZIONE = 80 mq	
		SUPERFICIE MAGAZZINO = 268 mq	
		SUPERFICIE UFFICI PT-1P = 96 mq	
		SUPERFICIE SERVIZI Pint. = 99 mq	

CENTRO COTTURA	Address: BISCEGLIE (BA) via Ruvo di Puglia n° 68		
Progettista: GEOM. N. PASTORE	Aggiornamento:	Data:	Nome file: LAY OUT -10
PASTORE s.r.l.	PLANIMETRIA LAY OUT		
		Scala: 1 a 150 SU FORMATO A3	Elaborato: 1

LEGENDA

A — (N. 10) CARRELLO
B — IDROPULITRICE
C — LAVA OGGETTI
C1 — LAVABO CON RUBINETTO SIFONATO
D1 — FORNO A GAS GN20 1/1
D2 — FORNO A GAS GN20 1/1
D3 — FORNO A GAS GN40 1/1
D4 — FORNO ELETTRICO
D5 — PIASTRA CONDUZ. ELETTRICA
D6 — FORNETTO ELETTRICO
E — CUOCI PASTA Aut. a doppia vasca
E1 — CARRELLO CUOCI PASTA
F — CASSONE PER CHIAVI GAS
G — TRITA CARNE
H — AFFETTATRICE
I — GRATTUGIA FORMAGGI
J — PENTOLA CILINDR. LT150
K — PELA PATATE
L — LAVA VERDURA
M — CARRELLO A TRE RUOTE
N — ABBATTITORE TERMICO
O — CARRELLO TRAN SPALLET
P — COMPRESSORI CELLE FRIGORIFERE
Q — PEDANA PER COMPRESSORI
R — SCAFFALATURA
S — ARMADIETTO
T — CANNA FUMARIA IN ACCIAIO INOX
U — CUCINA GAS 6 FUOCHI
V — BRASIERA GAS Lt 80
Z — TAVOLO CALDO

→ — FLUSSO LAVORAZIONE ALIMENTI
⇨ — FLUSSO COTTURA CONFEZIONAMENTO

LEGENDA SIMBOLI

U.S. USCITA D'EMERGENZA
Q. G. QUADRO ELETTRICO GENERALE
Q. Z. QUADRO ELETTRICO DI ZONA
Q. C. QUADRO ELETTRICO COMPRESSORI
ESTINTORE TIPO 27 A 144 B-C
CASSONE PER CHIAVI GAS

ASL BT
PugliaSalute

RICEVUTA TELEMATICA PAGAMENTO

Stampata in data: 17/01/2025 16:44:03

pagoPA

IMPORTO TOTALE PAGATO:	20,00	ESITO:	Pagamento eseguito
CODICE CONTESTO	b23f7f12e60840c987ed1aed5d6652e5	DATA RICHIESTA:	17/01/2025 16:31:31
ID UNIVOCO VERSAMENTO:	00000000000738238	DATA RICEVUTA:	17/01/2025 16:31:31
DOMINIO ENTE:	90062670725	IDENTIFICATIVO RICEVUTA:	b23f7f12e60840c987ed1aed5d6652e5
RIFERIMENTO RICHIESTA:	b23f7f12e60840c987ed1aed5d6652e5	DATA APPLICATIVA:	17/01/2025

ENTE BENEFICIARIO

DENOMINAZIONE:	Azienda Sanitaria Locale BT		
TIPO:	G		
CODICE UNIVOCO:	90062670725		
NAZIONE:	IT	PROVINCIA:	BT
LOCALITÀ:	ANDRIA		
INDIRIZZO:	via Fornaci		
CIVICO:	201	CAP:	76123
DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:			
CODICE UNITÀ OPERATIVA:			

SOGGETTO INTESTATARIO

ANAGRAFICA:	PASTORE srl		
TIPO:	G		
CODICE UNIVOCO:	04209100728		
EMAIL:	ufficiotecnico@pastoresrl.com		
NAZIONE:		PROVINCIA:	
LOCALITÀ:			
INDIRIZZO:			
CIVICO:		CAP:	

ISTITUTO ATTESTANTE

DENOMINAZIONE:	Intesa Sanpaolo S.p.A		
TIPO:	B		
CODICE UNIVOCO:	ABI03069		
NAZIONE:		PROVINCIA:	
LOCALITÀ:			
INDIRIZZO:			
CIVICO:		CAP:	
DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:			
CODICE UNITÀ OPERATIVA:			

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato	Data pagamento	Id Univoco Riscossione
0009b3832807d504a2eaeab80671f1e5317	€ 20,00	17/01/2025	b23f7f12e60840c987ed1aed5d6652e5

Tipo dovuto	SCIA SANITARIA Tariffe D.Lgs. 32...	Dati Specifici Riscossione	Commissioni
Causale versamento	PASTORE srl#04209100728##SIAN#Tariffa forfettar...	9/0501113AP/	---