

ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE

Al Comune di * _____ |__|__|__|__|__|

Ai sensi della L. 287/1991 e della L.R. 6/2010 (art. 71), **il sottoscritto**

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc.: _____ N. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__| Tel. _____

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) |__|__|__|__|__|

legale rappresentante della Società:

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partiva IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__| Tel. _____

N° d'iscrizione al R.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| C.C.I.A.A. di _____

Comunica la seguente VARIAZIONE:

A. AMPLIAMENTO SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

B. RIDUZIONE SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

Nell'esercizio ubicato in:

Comune _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |__|__|__|__|__|

ZONA _____

N.B.: la variazione di cui alla lettera A, ai sensi dell'art. 71, comma 1), della L.R. n. 6/2010, sarà eseguita decorsi non meno di 30 gg. dal ricevimento della comunicazione da parte del Comune.

Dichiara quanto contenuto nella seguente sezione:

SEZIONE A – AMPLIAMENTO

TIPI DI ATTIVITA' E SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE OGGETTO DI AMPLIAMENTO:

DENOMINAZIONE |_| con ampliamento da mq. |_____| a mq. |_____|

DENOMINAZIONE |_| con ampliamento da mq. |_____| a mq. |_____|

DENOMINAZIONE |_| con ampliamento da mq. |_____| a mq. |_____|

DENOMINAZIONE |_| con ampliamento da mq. |_____| a mq. |_____|

DENOMINAZIONE |_| con ampliamento da mq. |_____| a mq. |_____|

pertanto:

SUPERFICIE COMPLESSIVA DI SOMMINISTRAZIONE mq. |_|_|_|_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE:

Provvedimento n. _____ in data ____/____/_____/ rilasciato da

SEZIONE B – RIDUZIONE

TIPI DI ATTIVITA' E SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE OGGETTO DI AMPLIAMENTO:

DENOMINAZIONE |_| con riduzione da mq. |_____| a mq. |_____|

DENOMINAZIONE |_| con riduzione da mq. |_____| a mq. |_____|

DENOMINAZIONE |_| con riduzione da mq. |_____| a mq. |_____|

DENOMINAZIONE |_| con riduzione da mq. |_____| a mq. |_____|

DENOMINAZIONE |_| con riduzione da mq. |_____| a mq. |_____|

pertanto:

SUPERFICIE COMPLESSIVA DI SOMMINISTRAZIONE mq. |_|_|_|_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |_| NO |_|

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE:

Provvedimento n. _____ in data ____/____/_____/ rilasciato da

--

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Negli stessi locali si svolge l'attività di:

vendita di prodotti di _____

trattenimento

ai sensi dell'autorizzazione n° _____ del _____

OPPURE:

Per gli stessi locali è stata richiesta/presentata in data _____ autorizzazione/comunicazione per

VENDITA di prodotti di _____

TRATTENIMENTO

ALTRO _____

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante _____

IL SOTTOSCRITTO AI SENSI DELL'ART. 71, COMMA 2) DELLA L.R. n. 6/2010

DICHIARA:

- di avere rispettato relativamente al locale di esercizio:

i regolamenti locali di polizia urbana;

i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;

i regolamenti edilizi;

le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso (indicare il riferimento del certificato di agibilità edilizia): _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data ____/____/_____

Firma del titolare o legale rappresentante _____