



Comune di Nove

**somministrazione non
assistita di alimenti e bevande
INIZIO DI ATTIVITA'**

Al Sig.
Sindaco di
NOVE

Il sottoscritto

nato a

il

residente a

in via

n°

legale rappresentante della ditta

con sede a

in via

n°

codice fiscale

Tel.

COMUNICA

**L'INIZIO DI ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE
NON ASSISTITA DI ALIMENTI E BEVANDE**

ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettera b) e dell'articolo 10 della L. R. n°29 del 21.9.2007

nei locali situati in via

n°

di questo Comune utilizzando i locali e gli arredi dell'azienda, escluso il servizio assistito di somministrazione, con le seguenti caratteristiche specifiche dell'attività da svolgere:

- Esercizio di vicinato abilitato alla vendita di prodotti alimentari con consumo immediato sul posto dei soli prodotti di gastronomia fredda, con esclusione di qualsiasi forma di cottura e di riscaldamento e il solo consumo sul posto di bevande non alcoliche.**

Panificio con consumo immediato sul posto dei propri prodotti di panificazione di ogni tipo.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000 nei casi di dichiarazioni e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

- ◆ di essere in possesso dei requisiti professionali prescritti per l'attività di cui trattasi.
- ◆ che il locale dove è esercitata la somministrazione è conforme alle norme e prescrizioni edilizie, urbanistiche, di tutela dall'inquinamento acustico, igienico-sanitarie, di destinazione d'uso dei locali e degli edifici, e, in particolare, di essere in possesso delle prescritte autorizzazioni in materia.
- ◆ che il locale dove è esercitata la somministrazione è dotato di soli piani d'appoggio di dimensioni congrue all'ampiezza e alla capacità ricettiva del locale stesso, con fornitura di stoviglie e posate a perdere.

A L L E G A

1. Fotocopia di documento di identità.
2. Fotocopia del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario.
3. Planimetria dei locali.

Data

F I R M A
