



REGIONE DEL VENETO

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

ai sensi art. 8 della L.R. 21 settembre 2007, n. 29

Domanda di autorizzazione al trasferimento della sede in altra zona

AL COMUNE DI _____

Cod. ISTAT | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ ; n. REA _____

in qualità di:

legale rappresentante della società

procuratore della Società

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

P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ ; n. REA _____

titolare dell'esercizio sito in Via /Piazza n. per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

CHIEDE

L'autorizzazione a trasferire in altra zona l'esercizio sopra indicato nella nuova sede ubicata

in via o... _____

con superficie di somministrazione pari a mq. _____

con esclusione dei locali destinati a magazzini, depositi, lavorazioni degli alimenti, cucine, uffici e servizi

nella zona di _____

A tal fine si impegna

- al rispetto della disciplina di settore e di quanto previsto dalla vigente programmazione comunale degli esercizi di somministrazione di alimenti e bevande;
- a produrre la documentazione prescritta dalla suddetta normativa, con particolare riferimento a:
 - la disponibilità dei locali, l'agibilità e la sorvegliabilità;
 - la destinazione d'uso dei locali e la loro conformità alla normativa urbanistica/edilizia;
 - la SCIA igienico-sanitaria;
 - la verifica previsionale dell'impatto acustico relativo all'intervento di cui trattasi.

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente domanda:

_____ @ _____.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

.....

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
- (per i cittadini extracomunitari)* Allegata fotocopia del permesso di soggiorno, in corso di validità, che consenta l'accesso al lavoro in Italia, secondo le vigenti normative.