

Da presentare in doppia copia di cui una in bollo

Prima di consegnare il modulo, munirsi di fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'Ufficio Protocollo e conservare per gli usi successivi

Al SIGNOR SINDACO  
del Comune di

marca  
da  
bollo

CAPIA05D.rtf - (04/2001)

**OGGETTO:** Domanda di rilascio di autorizzazione sanitaria per l'attività di preparazione e di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande.

Il sottoscritto ..... nato a

.....

il ..... residente a ..... Cap.

.....

Via ..... n. .... tel.

...../.....

Codice Fiscale .....,

nella sua qualità di :  titolare di impresa individuale

oppure :  legale rappresentante della Società

.....

con sede legale a ..... Cap. .... Via

.....

n. .... codice fiscale ..... coincidente con il numero di iscrizione

nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di .....;

### **C H I E D E**

ai sensi dell'art. 2 Legge 283/62, del D.P.R. 26.3.1980 n.327, dell'art.231 del T.U.LL.SS. e del Regolamento d'igiene

il rilascio dell'autorizzazione sanitaria per iniziare la seguente attività :

**ristorazione** (2) .....  
(descrivere l'attività che si intende esercitare)

**somministrazione di alimenti e bevande** (3) .....  
(descrivere l'attività che si intende esercitare)

(4) con somministrazione di dolci compresi i generi di pasticceria fresca e gelateria.

(5) .....  
(descrivere l'attività che si intende esercitare)

(6) .....  
(descrivere l'attività che si intende esercitare)

**trattenimento e svago del tipo** .....  
con  ristorazione con  somministrazione di bevande

nei locali siti in Via/Piazza ..... n. ....

nella pertinenza esterna ai locali, attrezzata per la somministrazione

nel deposito separato in Via/Piazza ..... n. ....

L'autorizzazione è richiesta:  in via permanente  in forma stagionale dal ..... al .....



Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990,n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

che i locali, gli impianti e le attrezzature, *sono completi ed hanno i requisiti igienico sanitari, pertanto intende eventualmente avvalersi del beneficio del "silenzio - assenso" decorsi 60 giorni dalla presentazione della presente domanda.*

che i locali, gli impianti e le attrezzature, *saranno completati per il giorno ..... ai fini del sopralluogo da parte dell'ULSS.e del rilascio dell'autorizzazione.*

***Qualora invece dovessero essere impartite delle prescrizioni, il sottoscritto è a conoscenza che dovrà presentare al Sindaco apposita comunicazione dell'avvenuto approntamento dei locali.***

***Trascorsi 60 giorni dalla data di presentazione di tale comunicazione, potrà avvalersi del "silenzio-assenso" nel caso non abbia ancora ricevuto l'autorizzazione.***

**Allega:**

n.3 copie della planimetria dei locali, in scala adeguata, firmata da un tecnico abilitato e iscritto all'albo professionale, evidenziante la ripartizione tecnico funzionale e degli spazi con la disposizione delle relative attrezzature;

relazione tecnico descrittiva dell'attività;

.....

***Informativa ai sensi dell'art.10 legge 31.12.1996 n.675 (art.48 DPR 28.12.2000 n.445)***

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti 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)

*(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)*

|   |                                                                                                             |   |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| ↓ | a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto | ↓ |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|

COMUNE di .....

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data .....

IL DIPENDENTE ADDETTO

**Note per la compilazione**

- (2) Trattoria, pizzeria, ristorante, tavola calda, agriturismo, mensa.
- (3) Bar, paninoteca, birreria, bar analcolico.
- (4) Somministrazione di dolci compresi i generi di pasticceria fresca e gelateria.
- (5) Preparazione e somministrazione di prodotti di gastronomia (tramezzini, toasts, panini imbottiti, patatine fritte, assaggini, stuzzichini).

(6) Prodotti dolciari da forno congelati e/o surgelati, forniti da ditte autorizzate e ottenuti mediante scongelamento, lievitazione e cottura, gelati confezionati.

*vede relazione descrittiva dei locali e degli impianti – vedi CAPIA31S*