COMUNICAZIONE DA ALLEGARE ALLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA'

Al Signor Sindaco del Comune di
84021 BUCCINO SA

OGGETTO: Comunicazione orario di attività di pubblico esercizio.

..l.. sottoscritt.. .....……..., nat.. a ……..…….. il .....……..., residente a ……..... in Via ……. ……..... n. ... – C.F. ……..., nella sua qualità: (*)

❑ **titolare dell'omonima impresa individuale**:
con sede nel Comune di ……..…… CAP ..……...… Prov. ……..…
Via, Piazza, ecc. ..…… n. …….. tel. …..……
n. iscrizione Registro Imprese (*se già iscritto*) ……..…… CCIAA di ……..…….

❑ **legale rappresentante della società:**
C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Denominazione o ragione sociale
……..
con sede nel Comune di …… CAP ……...… Prov. ….…..
Via, Piazza, ecc. ..……...……..……..…… n. …… tel. …..……
n. iscrizione Registro Imprese ……..……..…… CCIAA di ……...……..

In ossequio all'ordinanza sindacale N. 71 del 22.10.2012, recante: *Liberalizzazione degli orari e dei giorni di apertura e chiusura delle attività commerciali e degli esercizi di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande.";*

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro e delle sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci;

COMUNICA

Alla S.V. che:

- l'esercizio di: ……, di cui alla/e tipologia/e: **(**)** ……, dell'art. 5 della Legge n. 287/91, da attivarsi, a seguito della relativa Segnalazione Certificata di Inizio Attività, in Via/Loc. ……..…… n. ……., osserverà l'orario corrispondente alla tipologia: **(***)** …… e precisamente:
  - dalle *ore:* …….. alle *ore:* …… e dalle *ore:* …….. alle *ore:* ……..
    (……)
  - l'esercizio suddetto osserverà l'eventuale chiusura settimanale nella giornata di: ……..;
- nell'esercizio in premessa è prevalente l'attività di cui alla tipologia: **(***)** …….
  (compilare solo nell'ipotesi di esercizio congiunto di attività incluse in diverse tipologie);
- l'orario di apertura e la giornata di chiusura verranno resi noti al pubblico mediante l'esposizione di cartelli visibili anche dall'esterno dell'esercizio.

Data ……..-

……
FIRMA del titolare o legale rappresentante

Note per la compilazione della comunicazione:
(*) barrare la casella opportuna fornendo i dati richiesti;
(**) specificare la tipologia dell'attività indicando:
- la lettera "**A**" per gli esercizi di ristorazione (*ristoranti, pizzerie, tavole calde, ecc.*)
- la lettera "**B**" per gli esercizi di somministrazione (*bar, caffè, gelaterie, pasticcerie ed esercizi similari*)
- la lettera "**A**" e "**B**" nel caso di esercizio di entrambe le attività nei medesimi locali;

(***) riportare la lettera corrispondente all'unica tipologia dell'esercizio e/o quella che individua l'attività prevalente.
