AL S.U.A.P. DEL COMUNE DI COGOLETO (GE)

Comunicazione di riavvio attività di somministrazione stagionale

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

CF |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita _____/_____/_____ cittadinanza _____ sesso M |__| F |__|

luogo di nascita: Stato_____ Provincia _____ Comune _____

residente in Via, Piazza, ecc _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E mail _____

In qualità:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc_____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

|__| **legale rappresentante della società**

CF |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA (se diversa da CF) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc _____n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E mail _____

PEC (Posta Elettronica Certificata) _____

Titolare di

[ ] STABILIMENTO BALNEARE

[ ] SPIAGGIA LIBERA ATTREZZATA

[ ] CHIOSCO STAGIONALE

di cui alla concessione demaniale n._____ del _____ con scadenza il _____

COMUNICA (1)

L'AVVIO dell'attività di somministrazione alimenti e bevande per la stagione **201**_

di cui all'autorizzazione n. _____ del _____/ SCIA prot._____del _____

Con inizio dell'attività dalla data:

- di presentazione della presente comunicazione e fino al _____;
- dalla data del _____ e fino al _____;

***(1)**La **comunicazione** deve essere trasmessa **prima dell'avvio dell'attività**.*

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

- di aver comunicato le modalità di apertura della struttura al servizio Demanio in data _____
- che la struttura è in possesso di tutti i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari e di sicurezza previsti dalle norme vigenti;
- di aver presentato Modulo per la notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004) all'ASL di competenza in data _____.

Data,_____ Firma _____