

**ISTANZA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVITA' DI
SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

Al Comune di Venosa
Servizio Commercio e Attività produttive

Ai sensi dell'art. 86 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773 e della L. 25/08/1991, n. 287 e visto quanto disposto con deliberazione della Giunta del Comune di Venosa n.14/2008 **il/la sottoscritto/a**

Cognome Nome

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

nato/a a in data

residente in Via/Piazza..... n.

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

Con sede nel Comune di CAP Prov.

Via/Piazza..... n. tel.

n. iscrizione al R.E.C. (se iscritto) in data CCIAA di

n. iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

P. IVA (se già in possesso)

legale rappresentante della società:

Denominazione o ragione sociale

Con sede nel Comune di CAP Prov.

Via/Piazza..... n. tel.

n. iscrizione al R.E.C. (se iscritto) in data CCIAA di

n. iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

P. IVA (se già in possesso)

Delegato o Preposto:

Cognome Nome

nato/a a in data

residente in Via/Piazza..... n.

CHIEDE

il rilascio autorizzazione amministrativa di tipo (A, B, C o D) o in subordine di tipo per l'**apertura** di un pubblico esercizio per lo svolgimento della seguente attività:

- da ubicarsi nei locali siti in VENOSA alla Via/P.zza n.
- con una superficie di somministrazione di mq.
- di cui si dispone a titolo di

A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di esercitare ad oggi la seguente attività economica.....
- di non aver ceduto a terzi precedenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, negli ultimi cinque anni;

(barrare le caselle e compilare relativamente alle ipotesi che ricorrono)

- di non essere titolare di alcuna tipologia di autorizzazione per la somministrazione di alimenti e bevande;
oppure
- di essere titolare di autorizzazione/i di tipologia (C e/o D) e di chiedere il rilascio di autorizzazione di tipologia B;
- di avere svolto attività di somministrazione di alimenti e bevande sulla base del rilascio di Autorizzazione “stagionale” di tipo..... con validità per i seguenti periodi: ;
oppure
- di non avere svolto attività di somministrazione di alimenti e bevande sulla base del rilascio di Autorizzazione “stagionale”;
- di essere titolare di struttura turistico-ricettiva alberghiera non in possesso di Autorizzazione alla somministrazione di alimenti e bevande a terzi (non alloggiati e ospiti).
- di possedere i requisiti professionali richiesti per lo svolgimento dell’attività di somministrazione
oppure
- che i requisiti professionali richiesti per lo svolgimento dell’attività di somministrazione sono posseduti dal delegato o preposto (le cui generalità sono state sopra riportate).

_____ / _____

FIRMA del titolare o del legale rappresentante*

* **(Allegare copia leggibile di un documento di identità valido)**

