



Marca da Bollo
(onlus
esenti)
€ 14,62

Al Comune di Marano Lagunare

**Comune di
Marano Lagunare**

**Ufficio Tributi
Piazza Olivotto 1 – 33050 – Marano Lagunare**

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD OCCUPARE SUOLO PUBBLICO PER BAR E/O RISTORANTI

Il sottoscritto

Cognome _____ **Nome** _____

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____

Data di nascita: _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____

In Via / Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ Email _____

In qualita' di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società

Codice Fiscale																							
Partita I.V.A.(se diverso da C.F.)																							

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

In Via / Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ Email _____

N°d'iscrizione al Registro Imprese _____ presso la CCIAA di _____

CHIEDE

Che venga concessa l'autorizzazione ad occupare un'area comunale per svolgere l'attività di somministrazione di alimenti e bevande nelle immediate adiacenze del proprio pubblico esercizio :

All'insegna _____

Sito in Via / Piazza _____ n° _____

Per la superficie complessiva indicata nella planimetria allegata alla presente, ed in dettaglio:

- Occupazione in Via / Piazza _____
per l'ampiezza complessiva di mq _____ (determinati in mt. _____ x _____)
per il periodo dal _____ al _____ e dalle ore _____ alle ore _____

- Occupazione in Via / Piazza _____
per l'ampiezza complessiva di mq _____ (determinati in mt. _____ x _____)
per il periodo dal _____ al _____ e dalle ore _____ alle ore _____

- Occupazione in Via / Piazza _____
per l'ampiezza complessiva di mq _____ (determinati in mt. _____ x _____)
per il periodo dal _____ al _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara che l'area sarà libera da ogni tipo di occupazione:

- nel giorno di chiusura settimanale _____ (Tot. n° _____ giorni)
- nel periodo in cui l'esercizio rimarrà chiuso per ferie, dal _____ al _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 (artt. 47 e 48):

- di essere in possesso dell'autorizzazione amministrativa di pubblico esercizio n° _____ rilasciata il _____;
- che il giorno di chiusura settimanale è il _____;
- che l'orario di apertura al pubblico del P.E. è il seguente _____;
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione di occupazione suolo bar e/o ristoranti decade immediatamente, nel momento in cui i pagamenti non vengono effettuati entro i termini stabiliti;
- di conoscere e sottostare a tutte le prescrizioni contenute nel Regolamento comunale per l'applicazione della tassa per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche e di sottostare a tutte le prescrizioni indicate nell'atto autorizzativo di occupazione di suolo pubblico;
- di attenersi alle prescrizioni contenute nell'autorizzazione rilasciata e di essere a conoscenza che qualsiasi variazione dell'area deve essere preventivamente comunicata ed autorizzata dall'Ufficio Tributi;

DICHIARAZIONE DI MANTENIMENTO DEI REQUISITI IGIENICO-AMBIENTALI NELL'AREA ESTERNA

- di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. _____ rilasciata in data _____
- che nulla è stato modificato nei locali del medesimo esercizio
- che nulla è modificato negli impianti, attrezzature, superficie e n° posti per la somministrazione esterna rispetto a quanto precedentemente verificato dall'A.S.S. n. 5 – Bassa Friulana ;
- che l'attività all'esterno occupa una superficie di mq. _____ e si svolge esclusivamente su area pubblica;
- che l'attività si svolgerà nel rispetto dei regolamenti Comunali per l'applicazione della Tassa per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche, di polizia urbana, igienico sanitario, edilizio,
- che saranno rispettate le norme relative alla sorvegliabilità previste dal D.M. 564/92 e dal D.M. 534/94

che l'area esterna all'esercizio in cui si intende svolgere attività di somministrazione alimenti e/o bevande presenta le seguenti caratteristiche:

(contrassegnare con una crocetta le caselle corrispondenti alle caratteristiche dell'area utilizzata)

Delimitazione dell'area con:

- Fioriere Pannelli Altro * _____

Copertura dei tavoli con:

- Tendone estensibile Ombrelloni Portici Altro * _____

Ubicazione dell'area di somministrazione:

Adiacente ai locali di preparazione

Distante dai locali di preparazione * _____ (indicare la distanza in metri lineari)

Capienza (complessiva sia interna che esterna ai locali)

Posti n. _____ Superficie della cucina mq. _____ Servizi igienici per il pubblico n _____

***N.B.** :Nel caso in cui la pavimentazione o la delimitazione dell'area o la copertura dei tavoli non siano realizzati con una delle modalità precedentemente indicate e, quindi, sia contrassegnata la casella "Altro" o nel caso in cui l'ubicazione dell'area sia distante dai locali di preparazione, la comunicazione sarà trasmessa al Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione dell'ASS n. 5 Bassa Friulana per il controllo ed eventuale sopralluogo. Pertanto, con successiva comunicazione, potrebbero essere impartite specifiche prescrizioni sullo svolgimento dell'attività.

Deve essere comunque rispettato il rapporto dei posti previsto dalla normativa vigente rispetto alla superficie della cucina e al numero dei servizi igienici.

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda e' corrispondente al vero.

Infine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____

SI ALLEGA:

- copia documento d'identità in corso di validità
- planimetria dell'area oggetto dell'occupazione di suolo pubblico
- polizza assicurativa sulle strutture esterne per danni verso terzi

Marano Lagunare li _____

FIRMA
