

Spett.le
COMUNE DI LODI
SPORTELLO UNICO ATTIVITA'
PRODUTTIVE
Piazza Mercato, 5 – 26900 Lodi

**COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 2 COMMA 4 DELLA L.R. 30 APRILE
2009 n° 8**

...l... sottoscritt..... nato a
il..... cittadinanza
residente a..... prov..... in Via.....
cap..... codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di:

titolare della impresa individuale (*denominazione*)

legale rappresentante della impresa (*ragione sociale*)

C.F..... P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Iscritto all'Albo Imprese Artigiane della provincia di al n°

del..... con sede OPERATIVA in Via.....

INSEGNA

PREMESSO CHE

NEI LOCALI SOPRA MENZIONATI IL SOTTOSCRITTO ESERCITA UNA O PIU' DELLE SEGUENTI
ATTIVITÀ, NEL RISPETTO DELLE VIGENTI NORME IGIENICO SANITARIE E DI SICUREZZA
ALIMENTARE IN FORZA DI DIAP/DIA/NULLA OSTA (O ALTRO TITOLO) N° _____
DEL _____ (barrare la casella corrispondente all'attività svolta):

- GASTRONOMIA
- PIZZERIA DA ASPORTO
- PIADINERIA
- GELATERIA
- PREPARAZIONE CIBI ETNICI DA ASPORTO (KEBAP...)
- PASTICCERIA
- PANIFICAZIONE
- ROSTICCERIA
- ALTRA ATTIVITÀ DI PRODUZIONE ALIMENTI PER IL CONSUMO
IMMEDIATO (SPECIFICARE) _____

COMUNICA

LA VENDITA ESCLUSIVAMENTE DEI PRODOTTI ALIMENTARI DI PROPRIA PRODUZIONE PER IL CONSUMO IMMEDIATO SUL POSTO

visti gli artt. 46 e 47 e segg. del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e valendosi delle disposizioni ivi contenute; consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, DICHIARA la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:

ORARIO D'ESERCIZIO (A DECORRERE DAL _____) ù

	<i>Apertura</i>	<i>Sospensione</i>	<i>Apertura</i>	<i>Chiusura</i>
<i>LUN</i>				
<i>MAR</i>				
<i>MER</i>				
<i>GIO</i>				
<i>VEN</i>				
<i>SAB</i>				
<i>DOM</i>				

N.B. Gli esercizi possono articolare l'orario giornaliero entro i seguenti limiti massimi:

APERTURA non prima delle ore 06.00

CHIUSURA non oltre le ore 01.00

Data _____ Firma del titolare _____