

Titolare dell'esercizio Denominato _____

sito in Via/Piazza _____ n. _____

Autorizzazione n. _____ del _____ per la **TIPOLOGIA:** A B C D

SEGNALA

Ai sensi dell'art.49 comma 4-bis della Legge 122/201 che riformula l'art.64 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010 n.59 , Il trasferimento dell'esercizio di cui sopra

in Via/Piazza _____ n. _____

con superficie di somministrazione e vendita mq. _____

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze di legge derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) Planimetria e relazione tecnica in scala 1:100 a firma di un tecnico abilitato con evidenziata la superficie calpestabile di somministrazione;
- 2) Copia registrazione DIA sanitaria dei locali ai sensi dell'art.6 Reg.CEE 852/2004;
- 3) Certificato di agibilità dei locali; **oppure** dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, se il fabbricato è stato costruito prima del 1934, a firma del proprietario con allegata perizia tecnica sulla idoneità statica e salubrità dei locali redatta da un tecnico abilitato e copia di un documento di identità non scaduto;
- 4) Atto dal quale risulta la disponibilità dei locali;
- 5) Relazione tecnica sull'adozione di tutte le misure atte a garantire la sicurezza nei luoghi di lavoro ;
- 6) Relazione di impatto acustico per i locali;
- 7) Relazione sull'eliminazione delle barriere architettoniche
- 8) Versamento di € 51,65 sul c/c n. 12854873 intestato al Comune di Belmonte Calabro con la causale di: Diritti di Segreteria

Belmonte Calabro li _____/_____/_____

FIRMA

N.B. nel caso in cui l'utente non sia in possesso dei documenti di cui ai nrr 2 e 3 le relative richieste saranno inoltrate tramite lo Sportello Unico .

I dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di atti d'ufficio.

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 11 della Legge 31 dicembre 1996 n. 675, il sottoscritto dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 10 e dall'art. 13 della legge e di consentire espressamente il trattamento dei dati sensibili.

FIRMA

Spazio riservato all'Ufficio

DOMANDA RICEVIBILE

DOMANDA IRRICEVIBILE

Belmonte Calabro li ____/____/____

Spedita con raccomandata a.r. N. _____ del _____

Consegnata a mano il _____ A _____

Belmonte Calabro li ____/____/____

TIMBRO E FIRMA
