

DICHIARAZIONE PER DEHORS CHIUSO/SEMICHIURO
(Art. 5 del Regolamento per l'occupazione di suolo pubblico)

Il sottoscritto

nato a

il

codice fiscale

residente a

via

n

in qualità di (TITOLALE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE)

dell'attività commerciale sita in Spinazzola alla Via

n.

DICHIARA

- che la Notifica Sanitaria ai fini della registrazione si allega alla presente per la trasmissione a cura del SUAP alla ASL competente;
- che la Notifica Sanitaria ai fini della registrazione sarà presentata prima dell'inizio dell'attività di somministrazione per la trasmissione a cura del SUAP alla ASL competente;
- che l'installazione di eventuali impianti elettrici sarà realizzata ai sensi della normativa vigente in materia;

Data e luogo

Il/Il Dichiarante/i

(Allegare copia di un documento di identità in corso di validità)