

All' Ufficio Commercio
del Comune di
23887 – OLGiate MOLGORA – (LC)

OGGETTO: Richiesta rilascio autorizzazione temporanea per somministrazione alimenti e bevande

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ di sesso _____
codice fiscale _____ di nazionalità _____
residente a _____ via _____ nr _____
in qualità di (presidente, leg. rappr, responsabile....) _____
della (associazione benefica, ente religioso, gruppo politico...) _____
denominata _____
con sede in _____ via _____ nr _____
codice fiscale/partita iva _____ telefono _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti della Legge 25 agosto 1991 nr. 287, in relazione alla Legge Regionale 24 dicembre 2003 nr. 30 (art. 12), della sentenza nr. 1/2004 della Corte Costituzionale e del parere del Consiglio di Stato nr. 1273/96, che gli/le venga rilasciata l'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE in forma non professionale in occasione della manifestazione sotto riportata.

Denominazione manifestazione _____
periodo della manifestazione _____
giorni e orario per cui si chiede l'autorizzazione _____

- su area pubblica in via _____
- su area privata nei locali aperti al pubblico siti in via _____
- su area privata aperta al pubblico all'interno della tensostruttura sita in via _____

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. nr. 445/2000, si dichiara di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 della L R. 30/2003, e che il soggetto richiedente (o suo delegato _____) risulta essere iscritto nel registro degli esercenti il commercio (R.E.C.) per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande al nr. _____ in data _____ c/o la Camera Commercio di _____.

Dichiaro altresì che verranno rispettate tutte le norme vigenti in materia igienico-sanitaria relative alle persone addette e al luogo della somministrazione, in materia fiscale ed in materia di sicurezza del luogo, delle strutture e degli impianti utilizzati.

Si allega parere igienico sanitario (o domanda di presentazione) rilasciato dall'ASL di Merate.

Olgiate Molgora, li
.....
(Firma del richiedente)