CITTA' di PESCARA

Dipartimento Tecnico
Settore Attività Edilizie e Produttive – Sportello Unico Integrato
Servizio S.U.A.P. – Sportello Unico per le Attività Produttive

ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE
DELLA SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

modello **C2.4b**
versione del 24/05/2018

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale |___|___|___| |___|___|___| |___|___|___|___|___| |___|___|___|___| |___|

Data di nascita _____/_____/_____ Cittadinanza _____ Sesso M |___| F |___|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

e.mail PEC _____@_____

in qualtà di: |___| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

|___| **legale rappresentante della Società**

Codice fiscale |___|___|___| |___|___|___| |___|___|___|___|___| |___|___|___|___| |___|

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Denominazione o Ragione Sociale *(da compilare in entrambi i casi)* _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. d' iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO – Comune di Pescara C.A.P. |___|___|___|___|___|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ n. _____

Insegna dell'esercizio: _____

|___| Autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune il _____/_____/_____

|___| S.C.I.A. prot. _____ presentata in Comune il _____/_____/_____

ATTIVITA' ESERCITATA di cui all'art.1, comma 91, L.R. 11/2008 lettera/e |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE AUTORIZZATA mq |___|___|___|___| **A.**

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq |___|___|___|___|

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE IN AMPLIAMENTO mq |___|___|___|___| **B.**

- ☐ superficie interna (come da modulstica nazionale)
- ☐ superficie esterna su area privata di uso pubblico
- ☐ superficie esterna su area pubblica
- ☐ superficie esterna su area privata esclusiva

in caso di superficie esterna: ☐ con dehor ☐ senza dehor

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE IN DIMINUZIONE mq |___|___|___|___| **C.**

- ☐ superficie interna
- ☐ superficie esterna su area privata di uso pubblico
- ☐ superficie esterna su area pubblica
- ☐ superficie esterna su area privata esclusiva

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE DOPO LA VARIAZIONE **A.** + **B.** – **C.** mq |___|___|___|___|

Estremi dell'autorizzazione del Servizio Comunale Occupazione Suolo Pubblico nel caso di occupazione area esterna pubblica o di uso pubblico: Autorizzazione n. _____ rilasciata il _____/_____/_____

In caso di autorizzazione stagionale / temporanea: scadenza occupazione suolo pubblico _____/_____/_____

Eventuali note: _____

_____

Il titolare (o legale rappresentante) prende atto che:

- in ogni caso è sempre dovuta sia la comunicazione di ampliamento della superficie di somministrazione che l'eventuale successiva riduzione della stessa, indipendentemente se dovesse riguardare la superficie di somministrazione interna ai locali che eventualmente quella esterna (su area pubblica o privata che sia);
- le variazioni in ampliamento della superficie di somministrazione devono essere inoltre corredate da apposita NIAs da trasmettere alla AUSL per il tramite del SUAP, con i relativi diritti di istruttoria SUAP e AUSL secondo gli importi vigenti;
- è sempre dovuto il rispetto del vigente Regolamento Comunale Igiene e Sanità Pubblica e Ambientale, con particolare riferimento, nel caso di specie, a quanto contenuto nell'art. 134c, riguardo al dimensionamento dei locali cucina (let. b3) nonché alla dotazione numerica e specifica dei servizi igienici (let. f) nonché inoltre a quanto prescritto nell'art. 92, sempre in tema di dotazione di servizi igienici.

data: _____/_____/_____

Firma del titolare o legale rappresentante: _____