

OGGETTO : Segnalazione Certificata di Inizio Attività - Somministrazione Temporanea di alimenti e bevande - Articolo 60 della L.R. 3 gennaio 2007 n. 1 - articolo 19 della L. 7 agosto 1990, n. 241 - articolo 41 del D.L. n. 5/2012

Al Comune di VADO LIGURE
Ufficio COMMERCIO E P.A.

17047 VADO LIGURE

__1__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____
di nazionalità _____ residente a _____
_____ Via/P.zza _____ n. _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____
 Titolare dell'omonima impresa individuale con sede in _____
Via/P.zza _____
 Legale rappresentante della ditta _____
con sede in _____ Via/P.zza _____
_____ partita I.V.A. _____
iscritta al Registro Imprese della CCIAA di _____ al numero
_____ del _____

Inoltra **SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

Al fine dello svolgimento dell' ATTIVITA' TEMPORANEA di somministrazione di alimenti e bevande in Via/P.zza/Loc. _____ nei seguenti giorni

_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____

ai fini di cui sopra dichiara

In caso di ditta individuale

- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (antimafia)"

In caso di Società, associazione o altro organismo collettivo

- O Di ricoprire l'incarico di _____(1) della Ditta suddetta;
- O Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (antimafia)"

Rendo inoltre noto che in caso di mia assenza, l'attività verrà esercitata da _____
nat_ a _____ il _____
che agisce in qualità di _____(2)

_____,li _____

firma

- (1) specificare se legale rappresentante, socio accomandatario, amministratore, ecc.
- (2) specificare se socio, dipendente o collaboratore familiare

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente autocertificazione è stata sottoscritta alla presente dell'impiegato addetto che ha identificato il dichiarante mediante _____
_____ rilasciata da _____
_____ il _____

La presente autocertificazione è stata sottoscritta prima della presentazione allegando _____

DESIGNAZIONE DEL DELEGATO PREPOSTO ALLA SOMMINISTRAZIONE

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____

Titolare dell'omonima impresa individuale con sede in _____
Via/P.zza _____

Legale rappresentante della ditta _____ con
sede in _____
Via/P.zza _____
partita I.V.A. _____ iscritta al Registro Imprese della CCIAA di
_____ al numero _____ del _____

NOMINO

Quale preposto all'attività commerciale __l__ Signor__ _____
nato a _____ il _____
residente in _____
codice fiscale _____,

IL TITOLARE DELEGANTE

IL DELEGATO PER ACCETTAZIONE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente autocertificazione è stata sottoscritta alla presente dell'impiegato addetto che ha identificato il dichiarante
mediante _____ rilasciata da
_____ il _____

La presente autocertificazione è stata sottoscritta prima della presentazione allegando _____
