

**Amministrazione destinataria**

Comune di Osio Sopra

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**Comunicazione deroghe alla somministrazione dei pasti nell'attività agrituristica***Ai sensi dell'articolo 2, comma 5-bis e comma 6 del Regolamento Regionale 24/07/2020, n. 5***Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA
----------------	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
--	-----------	-------------------

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

**in relazione all'attività agrituristica svolta in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**in possesso del certificato di connessione**

Numero	Rilasciato da	In data

**CONSAPEVOLE**

che la preparazione e la somministrazione di pasti nel limite delle venti giornate di cui all'articolo 151, comma 5 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31 sono consentite senza limite di ospiti, fermi restando il numero annuo massimo di pasti e il rispetto dei vincoli di cui all'articolo 156 della stessa Legge Regionale 05/12/2008, n. 31.

**COMUNICA**

le seguenti deroghe

<input type="radio"/>	al di fuori delle strutture aziendali				
	<table border="1"><tr><th>Nella data</th><th>Manifestazione o evento</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nella data	Manifestazione o evento		
Nella data	Manifestazione o evento				
<input type="radio"/>	all'interno delle strutture aziendali nei giorni di apertura non riportati dal certificato di connessione, nel rispetto della ricettività massima consentita dalle strutture aziendali				
	<table border="1"><tr><th>Nella data</th></tr><tr><td></td></tr></table>	Nella data			
Nella data					

**numero deroghe già utilizzate, compresa la presente**

(massimo 20 complessive)

Numero deroghe già utilizzate

<input type="checkbox"/>	comunicazione effettuata entro le 48 ore successive per le seguenti esigenze impreviste <i>(selezionabile solo in caso di deroghe all'interno delle strutture aziendali)</i>		
	<table border="1"><tr><th>Descrizione esigenze impreviste</th></tr><tr><td></td></tr></table>	Descrizione esigenze impreviste	
Descrizione esigenze impreviste			

**INOLTRE, CONSAPEVOLE**

- che è consentito nei giorni di venerdì, sabato, domenica e festivi oltrepassare la soglia di 160 pasti al giorno o di 45 pasti al giorno nell'ipotesi prevista dall'articolo 151, comma 6 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31, fermi restando il numero massimo annuo di pasti, quale risulta dal certificato di connessione, nonché i limiti strutturali e fatto salvo il rispetto delle norme igienico-sanitarie

Nelle date

--

**referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Osio Sopra

Luogo

Data

il dichiarante