Comune di Ardea

Al Sig. Sindaco del Comune di Ardea

OGGETTO: DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' PER AMPLIAMENTO / VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE O SERVIZI DI UN PUBBLICO ESERCIZIO
(ART.19 LEGGE 241/90, COME MODIFICATO DALL'ART.2, C.10, DELLA LEGGE 537/93 e 21 LEGGE 241/90)

❑ Spedita con raccomandata a.r. il _____

❑ consegnata a mano il _____

Il sottoscritto _____

nato a _____il_____e residente a_____

In via/p.zza _____n°_____

Codice fiscale _____**TEL**_____

❑ in proprio
❑ in qualita' di legale rappresentante di _____

con sede legale a _____ via _____ n°_____

codice Fiscale _____

PREMESSO

- che e' titolare di autorizzazione amministrativa rilasciata da codesto Comune in

data _____n. _____per l'esercizio di somministrazione al pubblico di alimenti e

bevande di tipo _____all'insegna _____sito in via/p.zza _____ con

superficie di somministrazione mq. _____e di servizi mq. _____;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.19 della Legge 241/90 come modificato dall'art. 2 comma 10 della Legge 537/93, di:

❑ ampliare
❑ variare la superficie

❑ di somministrazione
❑ dei servizi

di detto esercizio dagli attuali mq. _____a mq. _____di somministrazione

dagli attuali mq. _____a mq._____di servizi

Per il resto nulla e' variato (oppure _____).

A tal fine il sottoscritto dichiara che l'attivita' oggetto della presente denuncia viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia edilizia , urbanistica;

- che i locali hanno i requisiti di legge sotto il profilo della destinazione d'uso per essere utilizzati come sede dell'attività e sono conformi alle norme vigenti in materia urbanistico-edilizia

(indicare la destinazione d'uso) _____

(tipo di autorizzazione edilizia e n. di protocollo) _____

(dati catastali) foglio/i _____mappale/i _____subalterno/i _____

(dati d'abitabilità dell'immobile) prot. _____data_____,

che i locali in questione non ricadono nelle aree dove il P.R.G. vieta l'insediamento di ristoranti e bar
(solo in caso di ampliamento di superficie di somministrazione con aumento di superficie utile)
e che sono inoltre rispettate le dotazioni di parcheggi previsti dalle norme di P.R.G. vigente e adottato
(solo in caso di ampliamento di superficie di somministrazione con aumento di superficie utile)

- che trattasi di locale da adibirsi ad esercizio di (specificare bar o ristorante)

_____avente destinazione d'uso C2/C3 ed è stata verificata sul lotto di pertinenza

l'esistenza delle dotazioni di parcheggi previste dalle norme di P.R.G. vigente
(solo in caso di ampliamento di superficie di somministrazione con aumento di superficie utile - **ciò è possibile solo all'atto dell'approvazione della variante di P.R.G. adottata l'8 aprile 1999**)

DICHIARA ALTRESI'

❑ che l'attivita' viene esercitata nel rispetto delle norme igienico sanitarie vigenti come da

autorizzazione sanitaria/nulla osta igienico sanitario n. _____rilasciata/o in data _____a titolo di

ampliamento

❑ ha presentato domanda di autorizzazione sanitaria in data _____ a _____ e

dichiara di attivarsi solo ad avvenuto ottenimento della stessa;

- che i locali sono conformi alla normativa sui criteri di sorvegliabilita' dei locali pubblici esercizi di cui al D.M. 564/92;

- di avere la disponibilita' dei locali, oggetto di ampliamento a titolo di _____

- di essere consapevole delle conseguenze previste dall'art.21 della legge 241/90, in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni (sanzioni di cui all'art.483 del C.P. e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge).

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1) copia della planimetria dell'esercizio in scala 1:100 quotata corrispondente allo stato di fatto;
2) Autorizzazione Sanitaria;
3) copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____ **Firma** _____