

**COMUNICAZIONE relativa ad ampliamento
della superficie di attività su suolo pubblico**
ai sensi della L.R. 16/07/2008, n. 11

Io sottoscritt _____
con riferimento all'attività di _____ esercitata nei locali
ubicati in via/piazza _____ n. _____ all'insegna
_____, di cui all'autorizzazione/SCIA n. _____ del
_____ trasmetto **COMUNICAZIONE** relativa a:

AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE su SUOLO PUBBLICO per l'attività di:

- somministrazione di alimenti e bevande;**
- vendita al dettaglio;**
- altro _____**

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445), dichiaro⁽¹⁾:

di essere nat ___ a _____ (prov. ___) il _____,
residente a _____ (prov. ___) in via _____
n. _____, tel. _____ e-mail _____ @
_____, cittadin _____;

di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____;

di essere (barrare il caso ricorrente):

- Titolare di Omonima Impresa Individuale;
- Legale Rappresentante di Società:

Denominazione o Ragione sociale	
Cod. fisc./partita IVA	
Sede legale	Comune di _____ Prov. _____ in Via _____

di **AMPLIARE** i mq. destinati all'attività suddetta come di seguito riportato:

da mq. _____ a mq. _____;

- che i locali ove si intende esercitare l'attività sono idonei rispetto alle norme edilizie, urbanistiche, igienico-sanitarie, di inquinamento acustico, di prevenzione incendi, di sicurezza e di sorvegliabilità;
- che non sono state apportate modifiche ai locali tali da variarne il certificato di agibilità e la destinazione d'uso;
- di aver presentato in data _____ apposita NIAS alla ASL di Teramo ai fini della registrazione sanitaria (ex autorizzazione sanitaria).

Alla presente allega:

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. notifica (NIAS) ai fini della registrazione sanitaria presso la ASL di Teramo (per il settore alimentare);
3. dichiarazione di condizioni non mutate rispetto all'ultimo titolo autorizzatorio (ultimo triennio);
4. (non dovuta qualora si presenti la dichiarazione di cui al precedente punto 3.) planimetria dell'intervento;
5. (non dovuta qualora si presenti la dichiarazione di cui al precedente punto 3.) ricevuta del versamento di € 50,00 con la seguente CAUSALE: Diritti d'istruttoria SUAP, pratica ... (specificare tipo di pratica), da effettuarsi secondo le seguenti modalità: 1) BOLLETTINO POSTALE: C/C n. 11643640 intestato a: Comune di Silvi – Servizio Tesoreria; 2) BONIFICO POSTALE IBAN: IT 58 H 07601 15300 000011643640 di Poste Italiane s.p.a., intestato a: Comune di Silvi; 3) BONIFICO BANCARIO: IBAN: IT 45 T 05748 77050 100000300003 di Banca dell'Adriatico s.p.a. – filiale di Silvi, intestato a: Comune di Silvi – Servizio Tesoreria.
6. _____.

Data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE inerente l'OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO TEMPORANEA

dell'attività esercitata nei locali ubicati in via/piazza _____

n. _____ all'insegna _____

(da allegare alla comunicazione relativa ad ampliamento della superficie dell'attività su suolo pubblico ai sensi della L.R. 16/07/2008, n. 11)

Io sottoscritt _____

nat. _____ a _____ (prov. _____) il _____, cod.

fisc. _____ residente a

_____ (prov. _____) in via

_____ n. _____, tel. _____ e-mail

_____ @ _____, in qualità di:

- Titolare di Omonima Impresa Individuale;
- Legale Rappresentante di Società:

Denominazione o Ragione sociale	
Cod. fisc./partita IVA	
Sede legale	Comune di _____ Prov. _____ in Via _____

con riferimento all'ampliamento temporaneo della superficie su suolo pubblico **PARI A MQ.**

_____ per l'esercizio dell'attività di (barrare il caso ricorrente):

- somministrazione di alimenti e bevande;**
- vendita al dettaglio** (barrare il caso ricorrente)
 - settore alimentare;**
 - settore non alimentare;**
- altro** _____

DICHIARA

1. di voler occupare il suolo pubblico nel pieno rispetto degli elaborati grafici e delle condizioni di cui alla precedente **AUTORIZZAZIONE per OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO TEMPORANEA** n. _____ del _____;

2. che la suddetta occupazione avrà la seguente durata: dal _____ al _____;

3. di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti;

4.
.....

Alla presente allega:

7. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

8. _____.

Data _____

FIRMA
