

**Amministrazione destinataria**

Comune di Roncadelle

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	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

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

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

<input type="checkbox"/>	<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.

Roncadelle

Luogo

Data

il dichiarante