

**Al Comune di Casale Monferrato
Sportello Unico delle
Attività Produttive
Casale Monferrato**

Da inviare via pec o mail ai seguenti indirizzi:

sportellounico@pec.comune.casale-monferrato.al.it

commercio@comune.casale-monferrato.al.it

OGGETTO: Comunicazione per svolgimento attività di ristorazione da asporto (TAKE AWAY)

Il/la sottoscritto signor/a

nato/a aprov.....il.....

residente a Via/n.....

Quale titolare della ditta
individuale _____

Quale legale rappresentante della società _____

Codice fiscale:partita IVA:.....

Recapito telefonico.....

Pec/mail:.....

COMUNICA

Che presso l'esercizio ubicato nel Comune di Casale Monferrato in
Via/P.za.....n.....

già autorizzato per l'attività di :.....

(specificare se: bar – bar tavola calda - ristorante – pizzeria – gastronomia - gelateria – pasticceria ecc.).

a far data dal verrà avviato il servizio da asporto nella fascia oraria 06.00 – 21.00 con il seguente orario..... nel rispetto delle disposizioni statali e regionali contenute :

- nel DPCM del 26/04/2020 - articolo 1 comma lett. aa) - allegato 4 (*misure igienico-sanitarie*) – allegato 5 (*misure per gli esercizi commerciali*)
- nel DPGR Regione Piemonte n. 49 del 30.04.2020

CONSAPEVOLE che in caso di in caso di inadempienza di una delle prescrizioni di cui al DPCM 26 aprile 2020 e del DPGR Regione Piemonte n. 49 del 30.04.2020, **IL SINDACO PROVEDE A SOSPENDERE L'ATTIVITÀ DAASPORTO** (in ossequio al disposto del citato DPGR 49 del 30/04/2020).

Data:

FIRMA

.....

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità