

**COMUNICAZIONE O MODIFICA DELL'ORARIO DI APERTURA  
E/O DEL TURNO DI CHIUSURA  
DI PUBBLICO ESERCIZIO**

**AL COMUNE DI  
FANANO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. e a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici derivanti dalla presente dichiarazione**

in qualità di TITOLARE della ditta individuale omonima \_\_\_\_\_  
 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, associazione, organismo collettivo:  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_

**Dati dell'impresa**

Iscrizione al n. \_\_\_\_\_ del Registro Imprese della Camera di Commercio di  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
**e-mail \_\_\_\_\_ autorizzata ad esercitare l'attività di somministrazione al  
pubblico di alimenti e bevande in base a \_\_\_\_\_ n./prot. n. \_\_\_\_\_**  
*(autorizzazione o denuncia d'inizio attività (DIA) o Segnalazione certificata (SCIA)*  
nell'esercizio sito in via/piazza \_\_\_\_\_  
con insegna \_\_\_\_\_

**comunica**

che dal giorno : \_\_\_\_\_

osserverà il seguente orario di apertura:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

non effettuerà giorni di chiusura infrasettimanali

osserverà i seguenti giorni di chiusura infrasettimanale: \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Se la dichiarazione non è firmata davanti all'incaricato comunale occorre allegare fotocopia di un documento di identità.

PE: orario di apertura e turno di chiusura in Emilia Romagna