Allo SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
COMUNE DI SAVONA
SEDE

Il/La Sottoscritto/a ……
Nato/a a ……..…… ; il ……
Residente in ……. ; Via/Corso/Piazza ……
Tel. …….. ; C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_| Titolare della Omonima Ditta Individuale. Iscritto alla C.C.I.A.A. di .....
dal .....

|_| Legale Rappresentante della Società .....
con sede in ..... Via/Corso/Piazza .....
Iscritta alla C.C.I.A.A. di ..... dal .....
C.F./Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COMUNICA

La riattivazione dello Stabilimento Balneare sito in Savona
Via/Piazza/Corso.....…….....……..,
all'insegna
…….....

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. N°445/28.12.2000)

- Di essere titolare di Licenza N° ..... del ..... per l'esercizio dell'attività di Stabilimento Balneare;
- Che per il predetto esercizio, sotto il profilo igienico -sanitario non sono state apportate modifiche alle attrezzature a terra rispetto alla situazione in base alla quale era stata rilasciata, da ultimo, l'Autorizzazione Sanitaria N° ..... del .....;
- Che l'attività viene svolta in conformità a quanto prescritto dalle vigenti disposizioni in

materia edilizia, urbanistica ed igienico sanitaria, nonché di destinazione d'uso dei locali e degli edifici;

- Che l'apertura dello stabilimento balneare avverrà, in conformità a quanto disposto dall'Ordinanza di Disciplina delle Attività Balneari emanata dall'Autorità Portuale di Savona

Data _____ FIRMA _____

ALLEGA :

- Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità;
- Certificato di solidità locali (**OBBLIGATORIAMENTE** a partire dal 31/05);