



# COMUNE DI SAN GIORGIO DEL SANNIO

Tel. 0824-334911

Provincia di Benevento

Fax

0824-337270

*Al signor Sindaco  
Di SanGiorgio del Sannio*

## **OGGETTO: Domanda di rilascio di autorizzazione sanitaria per somministrazione alimenti e bevande all'aperto**

Il sottoscritto .....  
Nato a .....il .....  
Residente a ..... Via .....  
Telefono ..... Codice Fiscale .....  
In qualità di responsabile di titolare della ditta autorizzata con atto n..... situato a  
..... Via .....  
a norma di quanto disposto dalle norme vigenti,

### **CHIEDE**

Alla S.V. il rilascio della autorizzazione sanitaria per somministrazione di alimenti e bevande all'aperto di seguito elencate e distinte:

.....  
.....

Dichiara inoltre che tale somministrazione ha carattere stagionale e sarà in funzione dal ..... al  
.....;

Gli alimenti e le bevande verranno preparate all'interno del locale già autorizzato ai fini igienico sanitari.

- Verrà predisposto un piano di autocontrollo in base a quanto prescritto dal D.Lgs. 155/97.

### **DICHIARA**

Di aver presentato la richiesta per l'occupazione del suolo pubblico.

Si allega alla presente domanda:

- 1) n. 2 piante planimetriche dello spazio da occupare (in scala non superiore a 1:100);
- 2) Descrizione degli arredi e/o delle attrezzature previste;
- 5) Dichiarazione antimafia con allegata fotocopia del documento d'identità;
- 6) Copia del permesso di soggiorno per i cittadini extra-comunitari.

IL RICHIEDENTE

Data .....

.....