GEMEINDE OLANG
Autonome Provinz Bozen – Südtirol

COMUNE DI VALDAORA
Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige

Compili questo modulo al computer. Ha le seguenti possibilità per inviare il modulo:

Consegna a mano: stampi il modulo compilato, lo firmi e lo consegni all'ufficio competente
PEC: possibile solo con firma digitale

Marca da bollo Euro 16,00

RICHIESTA - Autorizzazione per attività ricettiva e di ristorazione (Ristorazione e mescita di bevande con/e attività di alloggio)

Il/La sottoscritto/a	Tel./Cellulare
per la società	
Pec-Mail	
Titolare di *(Descrizione dell'attività)*	
Indirizzo *(CAP, città, via)* Codice fiscale altro *(ulteriori informazioni sull'azienda)*	

richiede *(barrare la casella corrispondente – è possibile selezionare più opzioni)*

1. Riemissione	2. Cessazione dell'attività	3. Modifica dell'autorizzazione all'esercizio
4. Modifica delle capacità	5. Nomina di un amministratore delegato	6. Modifica del giorno di riposo
7. Passaggio dalla modalità stagionale a quella annuale/dalla modalità annuale a quella stagionale		
8. altro		

1 e 2 relativi al rinnovo/alla cessazione dell'attività

garni	residence	pensioni	alberghi
camping	denominazione aggiuntiva "ALBERGO"		
attività secondaria presso bar/caffetteria	attività secondaria in ristorante – ristori		
altro			

Insegna *(nome del locale)*
Indirizzo dell'attività

1 e 2 relativi al rinnovo/alla cessazione dell'attività

codice fiscale

Partita IVA

categoria		stelle	
superficie utile (bar e ristorante)		posti a sedere *(capacità)*	
numero di camere	letti	numero di appartamenti	letti

Dependance *(edificio annesso)*

Indirizzo della dependance

numero di camere	letti	numero di appartamenti	letti
cessazione dell'attività (data)	giorno di riposo	somministrazione di bevande alcoliche	fino al 21% oltre il 21%

3 Modifica dell'autorizzazione all'esercizio *(nuovi dati operativi)*

garni	residence	pensioni	alberghi
camping	denominazione aggiuntiva “ALBERGO”		
attività secondaria presso bar/caffetteria	attività secondaria in ristorante – ristori		
altro			

Insegna *(nome del locale)*

Indirizzo dell'attività

codice fiscale

Partita IVA

categoria		stelle	
superficie utile (bar e ristorante)		posti a sedere *(capacità)*	
numero di camere	letti	numero di appartamenti	letti

Dependance *(edificio annesso)*

Indirizzo della dependance

numero di camere	letti	numero di appartamenti	letti

Precedente titolare della licenza (società o impresa individuale)

4. Modifica delle capacità e della superficie operativa

Casa principale Dependance	Numero di camere da	a	letti da	a	nota	
	numero di appartamenti di	a	letti da	a	nota	
	posti a sedere da	a	nota			

5 Modifica: nomina di un amministratore delegato

il/la titolare – rappresentante legale

nato a	in *(Città/CAP)*

residente a	via n.
codice fiscale	
nella sua qualità di rappresentante legale della società *(dati relativi alla società)*	
con la presente, ai sensi dell'art. 13, comma 2, della legge regionale n. 58 del 14 dicembre 1988, dispone quanto segue:	
nome del/della contraente	
nato a	in *(Città/CAP)*
residente a	via n.
codice fiscale	
il potere di rappresentanza per la gestione dell'azienda indicata, che accetta l'incarico.	

6 Modifica del giorno di riposo

da	a		
		lunedi	martedi
		mercoledi	giovedi
		venerdi	sabato
		domenica	

7 Passaggio dalla gestione stagionale a quella annuale / dalla gestione annuale a quella stagionale

da annuale	da stagionale	da/a *(indicazione precisa della stagione)*
		in

	annuale		stagione	da/a *(indicazione precisa della stagione)*

8 Dati costruttivi

p.ed. P.T. sub. porzione materiale:
concessione edilizia n. dal
concessione d'agibilità n.
categoria catastale:

Il/la richiedente dichiara inoltre
Il/la richiedente dichiara che le informazioni fornite sono veritiere, verificabili e documentabili (art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche).
Il richiedente dichiara di essere a conoscenza del fatto che, in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere o di produzione o utilizzo di atti e documenti falsi, saranno applicate le sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. n. 445/200, nella versione vigente).
Il/la richiedente dichiara di aver letto l'informativa sulla privacy (riportata nel documento) e di accettarne i termini.
Der/die Antragsteller/in erklärt außerdem
Rispettare le disposizioni contenute nei regolamenti comunali;
Possedere i requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. n. 59 del 26 marzo 2010;
che, per quanto riguarda la propria persona, non siano a sua conoscenza motivi di impedimento, sospensione o revoca ai sensi dell'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 6 settembre 2011, nella versione vigente (Antimafia);
Essere iscritti nel registro delle imprese della Camera di commercio;

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679
PRIVACY: L'interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento 2016/679 del 27 aprile 2016.

Valdaora, il

il/la sottoscritto/a

_____

Allegati:

contratto autenticato e registrato dal notaio;
se si tratta di una società: copia dell'atto costitutivo;
attestato della Camera di Commercio relativo all'iscrizione nel registro degli operatori del settore alberghiero e della ristorazione;
pianta dei locali e dei parcheggi;
licenza originale del precedente proprietario;
marca da bollo € 16,00;
perizia sanitaria e/o notifica di inizio attività; registrazione delle aziende alimentari
certificato d'agibilità;
copia della carta d'identità
modulo di denuncia per la classificazione;