

Marca
da
Bollo

Al Sindaco del Comune di

- DOMANDA di Deroga Orario**
- COMUNICAZIONE di Cambio turno di chiusura settimanale**
- COMUNICAZIONE di Scelta Orario**

Il Sottoscritto

perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui oltre a quelli di natura penali, l'adozione di sanzioni amministrative, compreso il divieto di prosecuzione di attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente

nato a(.....) il residente a
 Prov. in Via n., Tel. Codice Fiscale

in caso di Società/Associazioni quale legale rappresentante (oppure)
 della società

con sede legale in Via N°
 P.IVA

titolare dell'esercizio di:

- Tip. A (Ristorante)
- Tip. B (Bar)
- Tip. D (Bar Analcoolico)
- Tip. C (somministrazione in locali di trattenimento e svago)
- Tab.....
- Attività artigianale di

posto in Vian°, con apertura orario dalle ore
 alle ore dalle ore alle ore e giorno di chiusura
 nella giornata di

In Deroga all'Ordinanza Sindacale vigente

CHIEDE

di poter effettuare l'orario apertura fino alle ore Nell'anno

nei giorni di LUNEDI' – MARTEDI' – MERCOLEDI' – GIOVEDI'

e fino alle ore Nell'anno

nei giorni di VENERDI' – SABATO – DOMENICA

Per il seguente motivo.....

COMUNICA

di effettuare orario di apertura nell'ambito dell'Ordinanza Sindacale vigente:

dalle ore alle ore

dalle ore alle ore

per il periodo.....

nei giorni.....

di cambiare il giorno di chiusura obbligatorio settimanale

osservando la chiusura totale nelle giornate

di.....

a partire dal giorno.....

....., lì

IN FEDE

.....