COMUNE DI BIELLA

SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

****

OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE ORARIO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI BIELLA

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____

Sesso: |__| M. |__| F. Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____Via, P.zza, ecc. _____

n. |__|__|__| CAP |__|__|__|__|__| Tel. _____P.E.C. *(posta elettronica certificata)* _____

In qualità di

- ❑ **TITOLARE (ditta individuale)**
- ❑ **LEGALE RAPPRESENTANTE della Società** _____

in riferimento all' Esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande
ubicato in Biella, Via/ Piazza / C.so _____n . _____

COMUNICA

che l'orario di apertura che intende effettuare a partire dal _____ sarà il seguente:

GIORNO	Orario continuato	Mattino	Pomeriggio
Lunedì			
Martedì			
Mercoledì			
Giovedì			
Venerdì			
Sabato			
Domenica			

di effettuare il giorno di chiusura facoltativo nella giornata di _____

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

_____

INQUINAMENTO ACUSTICO

Si segnala che i titolari di pubblici esercizi o i proprietari dei locali nei quali siano svolte riproduzioni di brani musicali, anche dal vivo, in orari successivi alle ore 20.00, devono richiedere apposita autorizzazione al Comune di Biella, ai sensi dell'allegato art. 45 del Regolamento di Igiene e Sanità Pubblica, approvato con Deliberazione C.C. n. 124 del 14.07.2003