

MODULO 7a

**ALL' A.S.L. N. 5 "SPEZZINO"
S.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA
VIA FAZIO n. 30
LA SPEZIA**

OGGETTO : Richiesta nulla –osta igienico-sanitario per
STRUTTURA RICETTIVA ALL'ARIA APERTA

Tipologia (barrare il caso che interessa)

- AREE DI SOSTA**
- MINI AREE DI SOSTA**

NUMERO DI STELLE:

- 1 2 3 4 5

Il / La sottoscritto / a

Nato / a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n _____

Doc. ident. _____ Rilasciato da _____ il _____

Codice Fiscale I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Telefono..... Cellulare..... Fax.....

email.....@.....

In qualita di:

- Titolare dell'omonima impresa individuale
- Legale Rappresentante di (denominazione o ragione sociale)

CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA IGIENICO SANITARIO PER

- INIZIO ATTIVITA
- AMPLIAMENTO DELL'ATTIVITA

Presso la struttura sita in:

Comune.....

Via/Piazza.....n.....

A tal fine **allega alla presente la documentazione richiesta per l'istruttoria della pratica. (modulo 7b)**

E DICHIARA

- **La ricettività della struttura** e di n. _____ stalli.
- **SONO PRESENTI I SEGUENTI IMPIANTI E ATTREZZATURE:**
 - ◇ n. _____ wc
 - ◇ n. _____ docce
 - ◇ n. _____ lavabo
 - ◇ n. _____ erogatori di acqua potabile
 - ◇ n. _____ impianto di smaltimento igienico- sanitario allacciato alle reti acquedottistiche e fognarie
 - ◇ Altro _____

DICHIARA INFINE:

Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e agli Artt. 14 e 15 del Regolamento 2016/679 UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente istanza e per tale motivo rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati

Si allega copia documento d'identità

Data _____

IL RICHIEDENTE
