

AL SUAP
DEL COMUNE DI VILLANOVA D'ASTI
Ufficio Pubblici Esercizi

OGGETTO: Comunicazione di effettuazione orario.

Il sottoscritto

COGNOME NOME

C.F. o P.I. :

in qualità di Titolare o Legale rappresentante
della DITTA.....

intestatario del PUBBLICO ESERCIZIO ubicato in

INSEGNA / DENOMINAZIONE DI FANTASIA

PREMESSO CHE

nei confronti dell'esercizio suddetto NON sono stati adottati provvedimenti restrittivi dell'orario da parte del Comune di Villanova d'Asti, attualmente efficaci.

Consapevole che:

- qualora ci siano lamentele da parte dei residenti nella zona, relative a situazioni di turbamento della quiete pubblica, dell'ordine, della sicurezza, nonché della viabilità veicolare, verrà, da parte del Comune, considerata la possibilità di ridurre l'orario di chiusura;
- ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 52/2000 nei circoli privati e negli esercizi pubblici, ove sono installati macchinari o impianti rumorosi (tra i quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, sono compresi gli impianti elettroacustici di amplificazione e diffusione sonora), è necessario munirsi della documentazione di impatto acustico.

COMUNICA IL SEGUENTE ORARIO DI ATTIVITA':

LUNEDI	dalle _____	alle _____	/ dalle _____	alle _____
MARTEDI	dalle _____	alle _____	/ dalle _____	alle _____
MERCOLEDI	dalle _____	alle _____	/ dalle _____	alle _____
GIOVEDI	dalle _____	alle _____	/ dalle _____	alle _____
VENERDI	dalle _____	alle _____	/ dalle _____	alle _____
SABATO	dalle _____	alle _____	/ dalle _____	alle _____
DOMENICA	dalle _____	alle _____	/ dalle _____	alle _____

GIORNO DI CHIUSURA _____ (facoltativo)

Consapevole dell'obbligo di esposizione al pubblico dell'orario in modo ben visibile dall'esterno del locale (art. 17 L.R. 38/2006)

FIRMA _____