

**AL COMUNE DI VIGARANO MAINARDA
SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE**

per l'inoltro al:

Azienda Usl di Ferrara

**DOMANDA
DI RILASCIO, AGGIORNAMENTO, VOLTURA DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA
PER STRUTTURE RICETTIVE**

| | | |
|---|---|---------|
| Il/La sottoscritt _____, nat__ a _____ il ___/___/_____, residente a _____, in _____ di cittadinanza _____, nella sua qualità di: € titolare dell' impresa individuale (<i>denominazione</i>) € legale rappresentante della Società (<i>ragione sociale</i>): | | |
| con sede a _____, in _____ | | |
| Codice fiscale | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| Partita IVA | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| esercente l'attività di: _____ | | |
| nei locali siti a Vigarano Mainarda in via e nr. _____ | | |
| Tel.: | Fax: | E-mail: |

CHIEDE**il rilascio****la voltura****l'aggiornamento**

dell'autorizzazione sanitaria, ai sensi del R.D. n. 1102/25 e dell'art.231 del R.D. 27.7.1934 nr.1265 per un:

Albergo, pensione, affittacamere o similari.

di cui vengono di solito elencate le principali caratteristiche:

tipo di esercizio _____

nome di fantasia(eventuale) _____

sito in Via/Piazza _____

Comune di Vigarano Mainarda, frazione _____ cap. _____

tel. _____ / _____ P.IVA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA (solo per volture o voltura/aggiornamento)

che il trasferimento dell'azienda per atto tra vivi o causa di morte ha avuto luogo per i seguenti motivi:

| | |
|---|---|
| <p>TRASFERIMENTO IN PROPRIETA' per compravendita donazione</p> <p>TRASFERIMENTO DEL GODIMENTO per affitto comodato costituzione di usufrutto</p> <p>TRASFERIMENTO PER FUSIONE</p> | <p>con contratto stipulato in forma pubblica scrittura privata autenticata</p> <p>notaio _____ di _____, rep. _____ in data _____</p> |
| <p>TRASFERIMENTO PER SUCCESSIONE A CAUSA DI MORTE</p> | <p>titolare deceduto: _____ data del decesso: _____ eredi: _____ _____ _____</p> |

| | |
|-------------------------------------|---|
| TRASFERIMENTO PER FALLIMENTO | Decreto di trasferimento del Tribunale di: Fall. n. _____ - Rep. n. _____ in data _____ |
| ALTRO TITOLO (<i>specificare</i>) | <i>(indicare gli estremi del titolo)</i> |

che la Società è stata costituita con atto stipulato (*solo in caso di Società*):

in forma pubblica;

con scrittura privata autenticata;

notaio _____, di _____

rep. _____ in data _____

Allo scopo allega la seguente documentazione:

- n. 4 piante planimetriche (scala 1:50 – 1:100) con data e firma originale (*apertura e aggiornamento*)
- n. 4 relazioni tecniche con date e firma originale (*apertura e aggiornamento*)
- autorizzazione sanitaria n. _____ del _____ completa della planimetria e relazione tecnica asseverate dal Servizio Igiene Pubblica ed eventuali allegati (*solo voltura e aggiornamento*);
- dichiarazione di invarianza dal punto di vista igienico sanitario della situazione autorizzata con autorizzazione sanitaria n. _____ del _____ (*solo per voltura*)
- certificato di conformità edilizia o copia relativa domanda (*apertura e aggiornamento*)
- dichiarazione di conformità degli impianti insellati ai sensi della Legge 46/90;
- copia autorizzazione agli scarichi;

Distinti saluti

Il Richiedente

ii
