

Amministrazione destinataria

Comune di Caronno Pertusella

Ufficio destinatario

Settore SUAP e igiene urbana, politiche ambientali e di sostenibilità

Comunicazione deroghe alla somministrazione dei pasti nell'attività agrituristica

Ai sensi dell'articolo 2, comma 5-bis e comma 6 del Regolamento Regionale 24/07/2020, n. 5

Il sottoscritto									
Cognome	Nor	Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso Luo	go di nascita			Cittadinanz	a			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
								Ш	
Telefono cellulare Telefono	o fisso Pos	ta elettronica ordinaria			Posta eletti	ronica certi	ficata		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
S. I. I I.									
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale Partita IVA									
Telefono	Pos	ta elettronica ordinaria		_	Posta elett	ronica certi	ficata		
Iscrizione al Registro Imprese della C	amera di Commercio			Provincia	Numero Isc	rizione		1	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Particella	a terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	a Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Ulteriori	immobili oggetto del procedi	mento (allegare i	l modulo "ulteri	iori immohili os	rgetto del proced	limento")				
	edimento riguarda			i immobili		,				
in pos	sesso del certificato	di connessio	one							
Numero			Rilasciato d	a				In data		
sho la	proparazione e la co	mministradi	ana di pas		SAPEVOLE	ti giornato <i>i</i>	طن جينا عالاء،	ticolo 1F1	somma F	طمااء ا
	preparazione e la so nale 05/12/2008, n.									
	to dei vincoli di cui all				-			icro armao	1110331110	ai pas
					MUNICA					
le seg	uenti deroghe		•							
	di fuori delle struttu									
N	ella data	Ma	nifestazione o	evento						
O al	l'interne delle tre u		line!=!=	si di === '		ortati 🔩 I	-0rt:E:+	di can:	ione ==!	ric= - 1 '
	ll'interno delle strutt cettività massima co		_	-		oortati dal (.ertificato	ui conness	ione, nel i	ispet
	ella data	ischuta udii	c sa actult	ـ مداحا الاطاا						
numer	o deroghe già utilizz	ate, compre	sa la pres	ente						
	20 complessive)									
Numero o	deroghe già utilzzate									
	omunicazione effettu				er le seguer	nti esigenze	imprevis	te		
	elezionabile solo in caso di derog escrizione esigenze imprevist		e strutture azieri	ndali)					V	
	S ,									
				INOLTRE	CONSAPE	/OLF				4
☐ ch	ne è consentito nei gi	orni di vener					la soglia (di 160 pasti	al giorno d	di 45
	asti al giorno nell'ipot						_	-		
	numero massimo an	-	-	lta dal cer	tificato di co	onnessione	, nonché i	limiti strutt	urali e fatt	o salv
ri	spetto delle norme ig	ienico-sanit	arie							
N	elle date									
140										
14										
N.										
N									3	
								2)	
								3		.
										3

_referente per la pr	atica							
Cognome		Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Telefono cellulare T	elefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
	(barrare tu	Elenco degli allegati tti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	encati sul portale)					
notifica sanitaria ulteriori immobili		olamento di esecuzione dell'Unione europo						
ulteriori immobili	i oggetto del proce	dimento						
copia del permes								
(da allegare in caso di citt								
		è stata conferita la procura						
altri allegati (specif	ficare)							
	1-	formative culturation and dei deti never	11					
lai		formativa sul trattamento dei dati persoi omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le						
		formativa relativa al trattamento dei dati p						
		destinataria, titolare del trattamento delle						
presentazione de	ella pratica.							
		~						
			Y					
			7/					
Caronno Pertusella			· / X					
Luogo		Data	il dichiarante					