

ALLEGATO B99

**Altre attività****1. Dati generali dell'intervento****1.1 – Indirizzo dell'esercizio****1.2 – Titolare dell'esercizio****1.3 – Descrizione intervento****2. Specifiche relative all'attività**Il sottoscritto (*nome e cognome*)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

**DICHIARA**

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

*N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione***2.1 – Tipologia di attività**

Riportare una breve descrizione dell'attività che si intende avviare:

**2.2 – Specifiche relative alla tipologia dell'attività e superfici****2.3 – Altre notizie**

Esercizio a carattere      Permanente      Stagionale (indicare periodo)

**2.4 – Soggetto in possesso dei requisiti morali e professionali (se previsti dalla normativa di riferimento)**

Cognome

Nome

Sigla dell'interessato

--

Data di nascita	Luogo di nascita
-----------------	------------------

### 2.5 – Dichiarazioni generali

--

### 2.6 – Allegati

SI	NO	Documento
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Planimetria QUOTATA, sottoscritta in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100 o 1:200 dell'esercizio, con evidenziata la zona destinata all'esercizio dell'attività in oggetto
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

## 3. Data e firma

Luogo e data	Firma dell'interessato

Sigla dell'interessato

--