

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<b>ALLEGATO B-99</b> <b>Altre attività</b>
---	---

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<b>1.1 – Indirizzo dell'esercizio</b>
<b>1.2 – Titolare dell'esercizio</b>
<b>1.3 – Descrizione intervento</b>

<b>2. Specifiche relative all'attività</b>
<b>Il sottoscritto</b> <i>(nome e cognome)</i>
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO
<b>DICHIARA</b>
<b>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</b>
<i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i>
<b>2.1 – Tipologia di attività</b>
Riportare una breve descrizione dell'attività che si intende avviare:
<b>2.2 – Specifiche relative alla tipologia dell'attività e superfici</b>
<b>2.3 – Altre notizie</b>
Esercizio a carattere <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Stagionale (indicare periodo)
<b>2.4 – Soggetto in possesso dei requisiti morali e professionali (se previsti dalla normativa di riferimento)</b>
Cognome
Nome

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

### 2.5 – Dichiarazioni generali


### 2.6 – Allegati

SI	NO	Documento
		Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
		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

### 3. Data e firma

Luogo e data	Firma dell'interessato