

Allegato alla segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) di:

C.F.

trasmessa dal/dalla Sig./Sig.ra..... per conto della società
.....

NOMINA DELEGATO/A ALLA SOMMINISTRAZIONE E RELATIVA ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a
nato a prov. ilC.F. residente
a prov. Via/P.zza.....
per conto della societàtitolare
dell'albergo/R.T.A./altro..... denominato/a.....sito in
via.....tel. n.fax n.....
e-mail

DELEGA

**per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande riservata alle sole persone
alloggiate e loro ospiti**

il/la Signor/a.....
nato aprov..... ilC.F.
residente a..... prov..... Via/P.zza
per conto della Societàcon sede a
in Via/P.zza.....C.F. n.....
il/la quale

DICHIARA DI ACCETTARE TALE DELEGA

DATA

FIRMA DEL DELEGANTE
firma per esteso

FIRMA DEL DELEGATO
firma per esteso

**Attenzione:il delegato deve compilare ed allegare alla SCIA la scheda 2 e copia di un
documento di identità in corso di validità.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

*I DATI SOPRA RIPORTATI E QUELLI DELLA SCIA SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO
RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.*