



**AL SUAP
DEL COMUNE DI PISTOIA**

**STRUTTURE RICETTIVE
COMUNICAZIONE VARIAZIONI**

Il sottoscritto _____

nato/a a _____

residente a _____

in _____ n. _____ CAP _____

recapito telefonico _____

domicilio elettronico _____

In relazione all'attività ricettiva abilitata avviata con SCIA n. _____ del _____

con denominazione _____

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera, secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

COMUNICA
le seguenti variazioni

VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE DELL'ATTIVITA' *

Da _____ A _____

* Art 13 R.R. 47/R del 2018 "La denominazione di ciascuna struttura ricettiva non può essere uguale a quella di altre strutture ricettive presenti nel territorio dello stesso comune oppure nel territorio di comuni confinanti qualora si tratti di due strutture le cui aree di pertinenza risultino contigue. Non può essere assunta la denominazione di una struttura che ha cessato l'attività senza il formale assenso del titolare della medesima, a meno che non siano trascorsi almeno sette anni dall'effettiva cessazione e fatta salva l'applicazione delle norme del codice civile in materia. Non può essere assunta una denominazione che faccia riferimento a una tipologia diversa da quella dichiarata..."

VARIAZIONE DEL LIVELLO DI CLASSIFICAZIONE (in assenza di modifiche strutturali e/o di ricettività) *

DA _____ A _____

tipologia _____



Cittadinanza Comune o Stato estero di nascita

Data di nascita (gg/mm/aaaa) Codice fiscale

DI REVOCARE LA DESIGNAZIONE DI GESTORE A:

Cognome Nome

Cittadinanza Comune o Stato estero di nascita

Data di nascita (gg/mm/aaaa) Codice fiscale

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati, né alcuno degli elementi indicati nell'atto abilitativo originario, anche per quanto attiene la disposizione delle attrezzature e dei locali di preparazione e somministrazione di alimenti e bevande, le modalità di preparazione, produzione e somministrazione dei medesimi;
- che la struttura è in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa regionale per il livello di classificazione indicato;
- di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs n. 159/2011 (qualora presenti) nonché dal gestore e dal rappresentante.

Luogo e Data

Firma autografa _____

NB: il presente documento può essere firmato digitalmente o con firma autografa; nel secondo caso allegare copia leggibile di un documento di identità non scaduto.