

COMUNICAZIONE
1° GIORNO INIZIO ATTIVITA' E ORARI
ATTIVITA' ARTIGIANALE O ATTIVITA' COMMERCIALE

Il sottoscritto

nella sua qualità di ☐ Titolare della Ditta

di ☐ Legale Rappresentante della Società

con sede operativa in Legnano in Via

COMUNICA CHE

☐ l'attività artigianale di

☐ l'attività commerciale
di

AVRA' INIZIO IL GIORNO , **OSSERVANDO IL SEGUENTE ORARIO**
D'ESERCIZIO:

GIORNO	APERTURA	CHIUSURA	APERTURA	CHIUSURA
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

NOTA: Il modulo dovrà essere consegnato prima dell'apertura a mezzo:

- FAX n. 0331/471.130;
- e-mail: sp.unicoimprese@legnano.org;
- PEC: sp.unicoimprese.comunedilegnano@legalmail.it;
- Consegna a mano

Legnano,

IL DICHIARANTE

AVVERTENZE:

Si ricorda che la S.V. e' tenuta ai sensi dell'art. 14 della D.G.R. n. 6495/2008 a far pervenire allo Sportello Unico per le Imprese (anche tramite fax al numero 0331/471130) la comunicazione relativa:

- la data di apertura dell'attività;
- gli orari che verranno effettuati.

Quanto sopra, deve essere trasmesso almeno il giorno antecedente l'effettiva apertura dell'attività.

IMPORTANTE:

E' **obbligatorio esporre l'orario d'apertura** dell'esercizio in maniera **visibile anche ad esercizio chiuso**.

L'orario esposto deve essere identico a quello comunicato.

Ogni eventuale **modifica non occasionale** deve essere **obbligatoriamente comunicata** allo Sportello Unico per le Imprese, con almeno due giorni lavorativi di anticipo.

S'informa che l'attività può essere esercitata senza limitazioni temporali.

Nel caso che l'orario di apertura dell'attività dovesse protrarsi **in modo permanente**, dopo le ore 24 e/o prima delle ore 06,00, è necessario presentare allo Sportello Unico per le Imprese una relazione previsionale di impatto acustico, redatta da tecnico abilitato ai sensi di legge.