

Esercizi pubblici - dichiarazione dei requisiti igienico-sanitari

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____
domiciliato/a in _____ alla via _____ n. _____
nella qualità di _____
dell'attività denominata _____
sita alla via _____ n. _____,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, che:

- L'esercizio pubblico è dotato di un servizio igienico ad uso esclusivo del personale addetto e che è rispettato il rapporto posti a sedere/servizi igienici (crociare la voce interessata):**
- fino a 30 posti a tavola (tra interni e esterni): un lavandino e un gabinetto
 - fino a 50 posti a tavola (tra interni e esterni): 1 servizio per donne con un lavandino e un gabinetto e 1 servizio per uomini con un lavandino e un gabinetto
 - fino a 100 posti a tavola (tra interni e esterni): 1 servizio per donne con due lavandini e due gabinetti e 1 servizio per uomini con due lavandini e due gabinetti
 - fino a 150 posti a tavola (tra interni e esterni): 1 servizio per donne con tre lavandini e tre gabinetti; 1 servizio per uomini con tre lavandini e tre gabinetti.
- L'esercizio pubblico di Tipo B, è dotato di un solo servizio igienico per il personale e per i clienti**, pertanto, l'occupazione di suolo richiesta non è superiore a 10 mq e il numero dei posti a sedere rispetta il rapporto di 1 seduta/mq

DICHIARA, altresì,

- la conformità degli impianti e delle attrezzature per la somministrazione alle normative vigenti;
- la disponibilità di un'adeguata area nella quale ricoverare gli arredi mobili nelle ipotesi previste;
- il rispetto delle prescrizioni in materia di smaltimento dei rifiuti e raccolta differenziata.

Il titolare/legale rappresentante dell'impresa
(firma allegare copia documento di riconoscimento)
