

**RICHIESTA DI VERIFICA DEI CRITERI DI SORVEGLIABILITA' DEI LOCALI DI
SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

(D.M. n. 564/92)

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
Luogo _____ (prov. _____) Stato _____
Cittadinanza _____ Residenza Comune _____ (prov. _____), Via /
P.zza _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____; Cellulare _____ Fax _____;
_____ della Ditta _____

munita di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande nel locale sito in via _____

CHIEDE

Il rilascio dell'attestazione relativa all'ottemperanza dei criteri di sorvegliabilità dei locali nei quali la su estesa ditta espleta la propria attività.

DICHIARA a tal uopo che:

SORVEGLIABILITA' ESTERNA

- tutti gli ingressi consentono un accesso diretto ai locali dalla pubblica via;
- gli stessi non consentono l'accesso ad abitazioni private;
- sorvegliabilità delle vie di accesso;
- n° di porte d'accesso apribile dall'esterno: _____
- n° eventuali locali ubicati a livello o piano superiore rispetto al piano stradale: _____

SORVEGLIABILITA' INTERNA

- Esercizio composto da unico vano aperto al pubblico;
- Esercizio composto da più vani aperti al pubblico con N° _____ suddivisioni interne chiuse da porte o grate munite di serratura o altro sistema di chiusura;
- identificabilità degli accessi ai vani interni con apposite indicazioni
- indicazione di tutte le vie di uscita dell'esercizio con appositi cartelli

Eventuali altre indicazioni o precisazioni:

FIRMA DEL RICHDENTE