

O g g e t t o : RICHIESTA SOSTITUZIONE IN TURNO DI APERTURA OBBLIGATORIA
Legge 25 agosto 1991, n. 287 - art. 8 -
Provvedimento Sindacale n. 132 del 08/06/2015

____I____ sottoscritt ____ (o Società) _____
nat ____ a _____ il _____ tel. _____
Titolare dell'Esercizio Pubblico di (1) _____ sito in Via _____
appartenente al gruppo (____) (2) al fine della turnazione di apertura obbligatoria :

C O M U N I C A

che il proprio turno di apertura obbligatoria dal ____ al ____ agosto sarà osservato dall'esercizio del
Sig. _____ sito in Via _____ gruppo (____) (2) .
Potenza, _____

Con osservanza

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA SOSTITUZIONE

____I____ sottoscritt ____ (o Società) _____
nato/a ____ a _____ il _____ tel. _____
Titolare dell'Esercizio Pubblico di (1) _____ sito in Via _____
appartenente al gruppo (____) (2) si impegna a tenere aperto il proprio esercizio dal ____ al ____
agosto , periodo corrispondente al turno dell'Esercizio Pubblico di (1) _____ sito in
Via _____ del Signor/a _____ , al fine
di assicurare l' 'apertura obbligatoria' relativa alla zona di riferimento, in ottemperanza a quanto
disposto dal Provvedimento Sindacale n. 132 del 08/06/2015.
Potenza, _____

Firma

(1) - Ristorante, Pizzeria, Bar – Caffè -, etc.

(2) - **E** [dall' 1 al 5 agosto] – **A** [dal 6 al 10 agosto] – **B** [dall' 11 al 15 agosto] – **C** [dal 16 al 20 agosto] – **D** [dal 21 al 25 agosto]

Allegare copia del documento di riconoscimento degli esercenti interessati firmatari dell'istanza