
NOTIFICA PER ESERCIZI PUBBLICI

APERTURA CHIUSURA MUTAZIONE

DATI ESERCIZIO

Nome dell'esercizio pubblico

Ev. insegna

Categoria Ristorante Snack Bar
 Bar Locale notturno
 Altro:

Indicare l'ev. indirizzo della sede principale

.....

APERTURA / CHIUSURA

Orari usuali di apertura *(minimo 8 ore)*

Giorni di riposo settimanale

Periodo di chiusura per vacanze

Data apertura esercizio

Data cessazione esercizio nel Comune


DATORE DI LAVORO

Cognome e nome / ragione sociale ¹

Sede legale (indirizzo completo)

.....

¹ Come da Registro di commercio (se iscritto)

| | | |
|---|------------------------------|------------------------|
|  Città di Bellinzona | ML – polizia comunale | Edizione: ottobre 2019 |
| | ESERCIZI PUBBLICI | Pag. 2/3 |

GERENTE

Cognome e nome

Indirizzo (via e CAP)

Data di nascita, nazionalità

Recapito/i telefonico/i

Orario di presenza

Giorni settimanali di riposo

GESTIONE STABILE

Indirizzo Proprietario

Quartiere Piano, interno

CAP 6500 Bellinzona Nr. locali

Per apertura inquilino precedente
(indicare anche in caso di subaffitto)

Per partenze nuovo inquilino
(indicare anche in caso di subaffitto)


Occupazione area esterna: Area pubblica Area privata Nessuna occupazione

AVS

Da compilare unicamente in caso di inizio attività / nuova costituzione e di arrivo.

Già affiliato ad una cassa di compensazione?

- Sì (allegare copia dell'affiliazione e notificare il cambiamento direttamente alla cassa di compensazione)
- No (richiedere il formulario di affiliazione all'agenzia comunale AVS allo 058 203 13 15)

| | | |
|---|--------------------------|------------------------|
|  Città di Bellinzona | ML – polizia comunale | Edizione: ottobre 2019 |
| | ESERCIZI PUBBLICI | Pag. 3/3 |

RECAPITI

Attività/impresa

Via e numero civico

CAP e località

Recapito/i telefonico/i

Indirizzo e-mail

Persona responsabile

Cognome e nome

Via e numero civico

CAP e località

Recapito/i telefonico/i

Indirizzo email

EVENTUALI OSSERVAZIONI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6500 Bellinzona, il

Firma _____