

**Al Sindaco  
del Comune di Sesto**  
Via Dolomiti 9  
39030 Sesto



☎ 0474 710323  
☎ 0474 712548 ufficio licenze  
[info@sesto.eu](mailto:info@sesto.eu) - [sexten.sesto@legalmail.it](mailto:sexten.sesto@legalmail.it)

Marca da bollo  
**16,00 €**

**LICENZA PER PUBBLICO ESERCIZIO:  
RILASCIO NUOVA LICENZA OPPURE RICHIESTA AUTORIZZAZIONE VARIAZIONI**

IL/LA RICHIEDENTE	
NOME	COGNOME
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	SESSO
	<input type="checkbox"/> femminile <input type="checkbox"/> maschile
RESIDENTE A	INDIRIZZO
RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETÁ	
CON SEDE A	INDIRIZZO
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	TELEFONO
E-MAIL	PEC-MAIL

**Il/la sottoscritto/a richiede  
il rilascio di una licenza per la conduzione di**

<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Garni	<input type="checkbox"/> Pensione	<input type="checkbox"/> Residence	<input type="checkbox"/> Altro:
<input type="checkbox"/> Villaggio-albergo	<input type="checkbox"/> Camping	<input type="checkbox"/> Casa per vacanze	<input type="checkbox"/> Rifugio-albergo	
DENOMINAZIONE DELL'ESERCIZIO (in tedesco e in italiano)				
INDIRIZZO				
GIORNO DI RIPOSO			ORARIO D'ESERCIZIO (orario generale dalle ore 06.00 alle ore 01.00)	
RICHIESTA ORARI D'APERTURA STRAORDINARI (posticipazione dell'orario di chiusura)				
CLASSIFICAZIONE		RICHIESTA INOLTATA ALL'AREA FUNZIONALE "TURISMO" IN DATA		
NUOVA LICENZA A PARTIRE DALLA DATA				
<input type="checkbox"/> Attività annuale		<input type="checkbox"/> Attività invernale		<input type="checkbox"/> Attività estiva
		dal	al	dal      al
<input type="checkbox"/> Camere (numero)		<input type="checkbox"/> Appartamenti (numero)		<input type="checkbox"/> Posti letto (numero)
<input type="checkbox"/> Superficie ristorante/bar m <sup>2</sup>			<input type="checkbox"/> Posti a sedere (numero)	
Somministrazione di:				
<input type="checkbox"/> Cibi	<input type="checkbox"/> Bevande analcoliche	<input type="checkbox"/> bevande alcoliche (fino al 21% vol.)	<input type="checkbox"/> bevande alcoliche (dal 22% vol.)	

**Il/la sottoscritto/a richiede  
l'autorizzazione per le seguenti variazioni**

VARIAZIONI A PARTIRE DALLA DATA		
<input type="checkbox"/> Ampliamento dell'attività	<input type="checkbox"/> Modifica alla classificazione	<input type="checkbox"/> Modifica del giorno di riposo
<input type="checkbox"/> Modifica degli orari d'apertura	<input type="checkbox"/> Modifica della stagionalità	<input type="checkbox"/> Modifica da attività stagionale ad attività annuale
<input type="checkbox"/> Ampliamento della superficie	<input type="checkbox"/> Voltura	<input type="checkbox"/> Denominazione dell'esercizio
<input type="checkbox"/> Preposto	<input type="checkbox"/> Chiusura temporanea	

COMUNICA LE SEGUENTI VARIAZIONI A PARTIRE DALLA DATA		
<input type="checkbox"/> Cessazione dell'attività	<input type="checkbox"/> Riduzione della superficie	<input type="checkbox"/> Variazione ragione sociale / denominazione
<input type="checkbox"/> Variazione del rappresentante legale	<input type="checkbox"/> Variazione residenza del titolare della licenza	<input type="checkbox"/> Festa privata in un esercizio di somministrazione pasti
<input type="checkbox"/> Altro		

DESCRIZIONE DELLA VARIAZIONE
Per qualsiasi tipo di variazione bisogna indicarne l'esatta descrizione:

**Il/la sottoscritto/a dichiara**

- di essere iscritto al registro degli abilitati alla conduzione di pubblici esercizi presso la Camera di Commercio di ..... in data ..... al n. .... ;
- di essere iscritto al registro delle imprese della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura (riguarda solo le società);
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del decreto legislativo 26.03.2010, n. 59 e successive modifiche;
- che a proprio carico non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del decreto legislativo del 06.09.2011, n. 159 ("legge antimafia");
- che quanto affermato e documentato corrisponde al vero e che é accertabile d'ufficio ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del/della richiedente)

**Regolamento UE sulla protezione dei dati personali 2016/679**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali é reperibile al seguente link <http://www.comune.sesto.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy> o é consultabile nei locali del Municipio.

## **Allegati:**

- ✓ 2 marche da bollo da 16,00 € (1x per la richiesta, 1x per la licenza)
- ✓ Attestazione di idoneità alla conduzione di pubblici esercizi (iscrizione al registro degli abilitati alla conduzione di pubblici esercizi presso la Camera di Commercio)
- ✓ Modulo di richiesta classificazione / certificato di classificazione rilasciato dall'area funzionale „turismo“
- ✓ Copia della licenza d'uso dei locali d'esercizio
- ✓ Copia del progetto approvato dei locali d'esercizio (con indicazione del numero delle camere e posti letto e/o dei posti a sedere e delle superfici)
- ✓ Attestazione della disponibilità di utilizzo dei locali d'esercizio (per esempio contratto d'affitto registrato, contratto di gestione o donazione)

### In aggiunta in presenza di società:

- Copia dell'atto costitutivo registrato della società
- Iscrizione al registro delle imprese della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai fini della certificazione antimafia

### In aggiunta nel caso di voltura:

- Licenza precedente in originale
- Contratto autenticato e registrato dal notaio (per esempio contratto d'affitto, d'acquisto, di donazione)

## **ATTENZIONE**

**Attraverso lo Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP) vanno eseguite, se del caso, le seguenti registrazioni:**

- ✓ Registrazione imprese alimentari (DIA sanitaria) e bonifico bancario di 20,00 € a favore dell' Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (tranne in caso di cessazione dell'attività)  
*Südtiroler Sparkasse AG / Cassa di Risparmio di Bolzano SpA*  
*Horazstrasse 4/d - Via Orazio 4/d*  
*I - 39100 Bozen / Bolzano*  
*IBAN: IT61 W060 4511 6190 0000 0010 000*  
*BIC und SWIFT-Code: CRBZIT2B107*
- ✓ Denuncia per il rilascio della licenza fiscale per la vendita di prodotti alcolici – Agenzia delle Dogane e dei Monopoli