**EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

**COMUNICAZIONE AVVIO SERVIZIO DA ASPORTO**

**(Decreto Presidente della Giunta Regionale n.49 del 30 aprile 2020)**

Al Comune di Cuneo

Settore Edilizia, Pianificazione Urbanistica e Attività Produttive

[protocollo.comune.cuneo@legalmail.it](mailto:protocollo.comune.cuneo@legalmail.it)

**Oggetto: Comunicazione di avvio del servizio da asporto ai sensi del Decreto Presidente della Giunta Regionale n.49 del 30 aprile 2020 *“Disposizioni attuative per la prevenzione e la gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell’art.32, comma 3 della Legge 23 dicembre 1978, n.833 in materia di igiene e sanità pubblica”*.**

Il/la sottoscritto/a..................................................................................................................................

nato/a.............................................................................................................. il.................................

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società............................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Partita IVA.............................................................................................................................................

Telefono..........................................................................

Fax...................................................................................

e-mail/pec.......................................................................

**C O M U N I C A**

* che a partire dal giorno 04 maggio 2020 avvierà/ha avviato l’attività di ristorazione da asporto nell’ambito dell’esercizio commerciale sopra indicato;
* che si impegna a garantire l’attività nel rispetto delle prescrizioni di cui al Decreto Presidente della Giunta Regionale n.49 del 30 aprile 2020 e al DPCM 26 aprile 2020;
* che l’attività da asporto avverrà nella fascia oraria: ………………………………………………………………

luogo ……………… lì, …………………..

Il Dichiarante

………………………………….