

OGGETTO: RICHIESTA SOSTITUZIONE IN TURNO DI APERTURA OBBLIGATORIA
Legge 25 agosto 1991, n. 287 - art. 8 -
Provvedimento Dirigenziale n. 03 del 20/06/2018

__l__ sottoscritt __ _____

nat __ a _____ il _____ tel. _____

Titolare dell'Esercizio Pubblico di (1) _____ sito in Via _____

appartenente al gruppo (2) (_____) della turnazione di apertura obbligatoria:

C O M U N I C A

che il proprio turno di apertura obbligatoria dal ____ al ____ agosto 2018, sarà osservato dall'esercizio del
Signor/a _____ sito in Via _____ gruppo (_____).
Potenza, _____

Con osservanza

D I C H I A R A Z I O N E D I D I S P O N I B I L I T Á A L L A S O S T I T U Z I O N E

__l__ sottoscritt __ _____

nat __ 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 2018, periodo corrispondente al turno dell'Esercizio Pubblico di _____ 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 Dirigenziale n. 03 del 20/06/2018.

Potenza, _____

Firma

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

(2) - **C** [dal 1 al 6 agosto] - **D** [dal 7 al 12 agosto] - **E** [dal 13 al 18 agosto] - **A** [dal 19 al 24 agosto] - **B** [dal 25 al 30 agosto]