

COMUNICAZIONE DI AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO

In forza di contratto stipulato in data _____ la società /impresa individuale
_____ con sede in _____, codice
fiscale _____, p.iva _____,
Iscritta al Registro Imprese di _____, consegna a:

_____, con sede in _____, codice fiscale
_____, p.iva _____, iscritta al Registro Imprese di
_____ il/i seguente/i reparto/i (indicare nello specifico la merceologica trattata ad
esempio macelleria, profumeria, pescheria...):

facente/i parte dell'esercizio commerciale sito in via _____ di cui alla segnalazione
certificata di inizio attività/autorizzazione P.G. n. _____ del _____.

Allegati:

- planimetria con indicazione della esatta collocazione del reparto
- modulo requisiti morali di legale rappresentante e soci del gestore di reparto
- modulo requisito professionale in possesso del gestore di reparto
- notifica sanitaria compilata dal gestore di reparto

Bologna, li _____

Firma del legale rappresentante della società/impresa individuale che affida la gestione del reparto

Firma del legale rappresentante della società/impresa individuale che accetta in affido la gestione del
reparto
