

OGGETTO: COMUNICAZIONE EX ARTT.2.3-2.4-2.5-2.6- DELL'ORDINANZA BALNEARE VIGENTE.

Il sottoscritto _____ nella qualità di:

amministratore della società _____

titolare della concessione demaniale marittima num. _____ / _____

autorizzato ex art 45/bis, dal _____ al _____, alla gestione dell'intera concessione marittima n. ____ del _____

per il mantenimento dello stabilimento balneare denominato _____

in ottemperanza alle disposizioni di cui agli Artt. 2.3-2.4-2.5-2.6- dell'Ordinanza balneare in oggetto, fermo restando l'obbligo di apertura di tutte le attività oggetto della concessione dal 1° giugno al 15 settembre (art. 2.2. Ord. Balneare)

COMUNICA

A	(N.B.: compilare solamente se verrà svolto uno dei seguenti servizi nel periodo indicato) che nel periodo compreso dal 29 al 31 maggio (art. 2.3 dell'ordinanza in oggetto) svolgerà i seguenti servizi:
	<input type="checkbox"/> elioterapia – (apertura dal giorno _____ al 31 maggio) (garantendo il servizio di assistenza ai bagnanti nei giorni di sabato e domenica e festivi – art. 2.5 punto “B” Ord. Baln.) <input type="checkbox"/> balneazione – (apertura dal giorno _____ al 31 maggio); (garantendo il servizio di assistenza ai bagnanti tutti i giorni – art. punto “A” Ord. Baln.)

B	(N.B.: compilare solamente se verrà svolto uno dei seguenti servizi nel periodo indicato) che nel periodo compreso dal 16 al 30 settembre (art. 2.3 dell'ordinanza in oggetto) svolgerà i seguenti servizi:
	<input type="checkbox"/> elioterapia – (apertura dal giorno _____ al 30 settembre) (garantendo il servizio di assistenza ai bagnanti nei giorni di sabato e domenica e festivi – art. 2.5 punto “B” Ord. Baln.) <input type="checkbox"/> balneazione – (apertura dal giorno _____ al 30 settembre); (garantendo il servizio di assistenza ai bagnanti tutti i giorni – art. punto “A” Ord. Baln.)

Il sottoscritto comunica, altresì, che le attività secondarie a quelle di stabilimento balneare verranno esercitate nel rispetto delle licenze amministrative vigenti rilasciate dall'Ufficio Attività Produttive di codesto Ente; all'uopo dichiara che le attività esercitate sono quelle appresso elencate (N.B. specificare solamente le attività di **bar/ristorante**)

descrizione attività	Periodo apertura	N.B.: compilare solamente nel caso l'attività sia stata affidata ad altri soggetti ex art. 45/bis del CDN
<input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> ristorante	<input type="checkbox"/> stagionale <input type="checkbox"/> annuale	Attività affidata al Sig./Soc.: _____ Periodo affidamento dal _____ al _____
<input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> ristorante	<input type="checkbox"/> stagionale <input type="checkbox"/> annuale	Attività affidata al Sig./Soc.: _____ Periodo affidamento dal _____ al _____
<input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> ristorante	<input type="checkbox"/> stagionale <input type="checkbox"/> annuale	Attività affidata al Sig./Soc.: _____ Periodo affidamento dal _____ al _____

Nettuno li _____

Firma _____