

Al Sig. SINDACO  
del Comune di  
TRASACCO

Oggetto: comunicazione orario di apertura e chiusura del pubblico esercizio:

\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto in qualità di titolare/gestore del pubblico esercizio:

insegna: \_\_\_\_\_

ditta: \_\_\_\_\_

sede: Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Trasacco

ai sensi dell'ordinanza n. 05/2011 del 1° luglio 2011 comunica che adotterà il seguente orario di esercizio:

APERTURA ORE \_\_\_\_\_ CHIUSURA ORE \_\_\_\_\_

Tra l'orario di chiusura notturna e la riapertura dell'esercizio, deve intercorrere un arco di tempo minimo di 3 (tre) ore.

CHIUSURA INTERMEDIA DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

L'orario di chiusura intermedia è facoltativo.

RIPOSO SETTIMANALE \_\_\_\_\_

Il giorno di riposo settimanale è facoltativo.

Il presente orario di esercizio sarà esposto al pubblico mediante un cartello ben visibile dall'esterno del locale. Eventuali modifiche all'orario adottato saranno preventivamente comunicate all'ufficio comunale competente.

Trasacco, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma