





## COMUNE DI BOVEZZO

Ufficio Attività produttive

Via Vittorio Veneto 28 – 25073 Bovezzo (BS)

Email: servizi.generalisti@comune.bovezzo.bs.it – tel. 030 2111 223 – fax: 030 2111 202

---

- di avere i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande<sup>1</sup>:

- Diploma di scuola alberghiera conseguito presso \_\_\_\_\_  
sede di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Corso professionale conseguito con esito positivo presso \_\_\_\_\_  
sede di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Esame di idoneità per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande superato  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ davanti ad apposita commissione  
istituita presso la CCIAA di \_\_\_\_\_
- Iscrizione al R.E.C. - gruppo "S" n°. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CCIAA di \_\_\_\_\_ in qualità di  persona fisica  delegato

Bovezzo, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del delegante)

\_\_\_\_\_  
(firma per accettazione del delegato)

**N.B.** È possibile presentare questo modulo anche via fax (030 2111 202), per posta o tramite incaricato. In tutti e tre i casi bisogna allegare al modulo una fotocopia di un documento d'identità del richiedente.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs 196/2003** – I dati riportati nel modulo sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

---

<sup>1</sup> Art. 6 comma 1 Legge Regionale 30/2003