



## Città di Nizza Monferrato

### **ATTIVAZIONE SERVIZIO DI TAKE AWAY E RISTORAZIONE DA ASPORTO**

**DPCM del 26.04.2020 e Decreto Regionale n. 49 del 30.04.2020**

Il Sottoscritto ..... nato a .....

Il ..... titolare dell'attività denominata .....di

- Somministrazione Alimenti e Bevande
- Pasticceria
- Altro (gelateria, bar, pizzeria, kebab.....)

Sita in Nizza Monferrato in via.....

Autorizzata con Aut./SCIA/NIA del .....

Con la presente, **consapevole degli obblighi imposti dal DPCM 26.04.2020 e Decreto Regionale n. 49 del 30.04.2020, dichiaro di aver preso conoscenza e pertanto**

### **COMUNICO**

Di iniziare l'attività di ristorazione da asporto "Take Away" a far data dal .....

In Nizza M.to, via .....

- Far mantenere agli avventori la distanza minima di 2 metri;
- Fissare appuntamenti dilazionati per il ritiro dei prodotti precedentemente ordinati telefonicamente o con altro sistema di comunicazione telematico allo scopo di evitare assembramenti all'esterno;
- Mantenere la presenza nel locale di un cliente alla volta che dovrà fermarsi il tempo strettamente necessario per la consegna e sempre rispettando le misure di sicurezza previste dal DPCM del 26 aprile 2020;
- Far rispettare il divieto di consumo dei prodotti all'interno dei locali e nelle immediate vicinanze;
- Mascherina obbligatoria per clienti e personale di servizio.

**II TITOLARE**

*(firma e timbro)*

Inoltre alla PEC: [nizza.monferrato@cert.ruparpiemonte.it](mailto:nizza.monferrato@cert.ruparpiemonte.it)