

# Richiesta per il rilascio di un'autorizzazione per la gerenza di un esercizio pubblico

## Esercizio pubblico

Nome esercizio pubblico	Luogo e indirizzo
	Mappale

## Gerente

Nome / Cognome	Indirizzo
CAP / Località	Numero di telefono

## Allegare

- attestazione del Municipio dell'idoneità dei locali comprensiva del numero dei posti disponibili (solo in caso di modifica struttura o nuovo esercizio pubblico);
- estratto del registro di commercio
- permesso di soggiorno che autorizzi il gerente alla conduzione di un esercizio, se straniero;
- documentazione attestante il godimento del diritto d'uso dei locali (contratto di locazione). Inoltre in caso di sublocazione l'assenso scritto del proprietario immobiliare della struttura;
- se dipendente contratto di lavoro;
- prova di assicurazione RC per i danni causati nell'esercizio dell'attività;
- diploma cantonale d'esercente o decisione della DFP che riconosce titoli di formazione o lo svolgimento un'adeguata pratica professionale;
- estratto del casellario giudiziale svizzero **originale** (rilasciato da meno di 3 mesi);
- estratto del casellario giudiziale del paese di provenienza **originale** (rilasciato da meno di 3 mesi);
- certificato medico **originale** dal quale risulti che l'interessato non è affetto da malattie o non è colpito da infermità tali da impedirgli la normale conduzione dell'esercizio (rilasciato da meno di 6 mesi);
- se beneficiario di una rendita AI, un'attestazione circa il suo grado d'invalidità; oppure se ha una domanda pendente in corso;
- se responsabile della conduzione di un agriturismo, la decisione di riconoscimento dell'esercizio da parte della Sezione dell'Agricoltura.

## NOTA:

**FINCHE' LA DOCUMENTAZIONE NON E' COMPLETA NON POTRA' ESSERE RILASCIATA NESSUNA AUTORIZZAZIONE (ART. 8 LEAR DEL 1. GIUGNO 2010)**

Luogo e data	Firma del gerente:
--------------	--------------------

**Datore di lavoro**

Nome / Cognome oppure nome Società	Indirizzo
CAP / Località	Numero di telefono

**Proprietario dell'immobile**

Nome / Cognome oppure nome Società	Indirizzo
CAP / Località	Numero di telefono

**Orari di apertura/chiusura (crociare ciò che fa al caso)**

Locale Notturno <input type="checkbox"/>	Esercizio pubblico diurno <input type="checkbox"/>
Orari di apertura e chiusura	Orari di apertura e chiusura
Giorno di riposo settimanale:	Chiusura per vacanza:

**Lasciare in bianco per le autorità**

Copia	Preavviso
Manca	
Data controllo	Controllato da