



**CORPO UNICO INTERCOMUNALE
DI POLIZIA MUNICIPALE
UNIONE COLLINE MATILDICHE**

Albinea - Quattro Castella
(Provincia di Reggio nell'Emilia)

Puianello di Quattro Castella (RE)
Via A. Frank 1 / C-D
Telefono 0522/8855 - Fax 0522/885533

E-mail:
poliziamunicipale@collinematildiche.it
l.fontana@collinematildiche.it

Verbale di ispezione n. /

**VERBALE DI ISPEZIONE
DI CIRCOLO PRIVATO
CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BAVANDE**
(art. 13, comma 1, legge 24 novembre 1981, n. 689)

L'anno 2012 il giorno 1 del mese di gennaio alle ore in località via noi sottoscritti appartenenti Polizia Municipale abbiamo eseguito l'ispezione del Circolo Privato denominato Durante l'ispezione, effettuata alla presenza di nato a il e residente a in via n. identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data , in qualità di

ABBIAMO RILEVATO QUANTO SEGUE

Affiliazione

ad Ente Nazionale SI NO
denominazione Ente
riconosciuto dal Min. Interno SI NO

Presidente locale pro-tempore

nato a il e residente a in via n. Codice Fiscale

Titolo abilitante

Licenza Autorizzazione DIA CIA SCIA con data n.
rilasciata da
Codice Fiscale Circolo

Libro soci

presente in loco SI NO
correttamente compilato SI NO
ultimo socio iscritto (Cognome e Nome - n°)

Titolo per esercitare

esposto non esposto

Titolo sanitario (della struttura)

SI n. del NO

Titolo sanitario (del personale)

SI n. del NO

Superficie di somministrazione

mq. (interna) mq. (esterna)

Occupazione area esterna

SI NO

Orario esposto

SI NO

Tabella prezzi consumazioni

SI NO

Menù esterno (con prezzi)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Menù al tavolo (con prezzi)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prezzi prodotti da asporto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di videogiochi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza tabella giochi vietati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Tariffa biliardi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Normativa sul fumo		
rispetto del divieto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
presenza dei cartelli	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
locali riservati fumatori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rispetto normativa alcol		
- vendita a minori*	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO (* di 18 anni)
- consentire approvvigionamento fuori orario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
somministrare (consentire consumo sul posto) a minori*	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO (*di 16 anni)
presenza tabelle	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
apparecchio rilievo tasso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Vendita sigarette	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Vendita prodotti "alimentari"	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Vendita prodotti "non alimentari"	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sorvegliabilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO non regolare
Presenza di insegne	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	(luminose) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Presenza di tende con pubblicità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Lavori edili in corso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
consistenti in:		
Videosorveglianza presente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
con n. telecamere		
immagini registrate	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
cartelli notifica privacy	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sorgenti rumorose presenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
con valutazione/dichiarazione Impatto Acustico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Al momento dell'ispezione inoltre si accertava:

Il sig. _____ è stato invito a presentare presso gli Uffici del Comando, antro le ore _____ del _____ la seguente documentazione:

Al sig. _____ è stata oralmente con S.P.V. a parte è stata contestata la seguente violazione:

Il presente verbale, redatto in duplice copia, letto, confermato e sottoscritto dagli intervenuti, è chiuso alle ore di oggi.

Una copia è consegnata al titolare dell'esercizio ed una conservata agli atti di questo Comando.

IL TITOLARE DELL'ESERCIZIO

IL VERBALIZZANTE

SOCI PRESENTI N.

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.

tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data

Identificazione soci presenti in loco

nato a il e residente a in via n.
tessera n. rilasciata il da iscritto a libro soci con n.
identificato a mezzo carta di identità n. rilasciata da in data