
*(Ragione sociale o nome e cognome
dell'imprenditore individuale)*

*(Sede della società commerciale o
dell'impresa individuale)*

(OIB)

(Numero di telefono o cellulare)

REGIONE ISTRIANA
ASSESSORATO AL TURISMO
52440 Poreč-Parenzo, Obala M. Tita 4

**OGGETTO: CLASSIFICAZIONE E VALUTAZIONE DEI REQUISITI MINIMI PER
STRUTTURE RISTORATIVE**

Presento(iamo) la richiesta di valutazione dei requisiti minimi per strutture ristorative

Nuova struttura ristorativa

Modifica della tipologia della struttura ristorativa

Prosecuzione dell'attività per la stessa tipologia di struttura ristorativa che possiede il decreto di classificazione e valutazione dei requisiti minimi rilasciato dopo il 16/08/2007

Alla richiesta fornisco(iamo) i dati seguenti (barrare):

1. **Nome della struttura** _____

2. **Indirizzo della struttura** _____

3. **Tipo di struttura (barrare):**

RISTORANTE	CAFFE	CENTRO DI VILLEGGIATURA PER BAMBINI
OSTERIA	BAR	OSTELLO
ZDRAVLJAK (locale che somministra latticini e bevande analcoliche)	BIRRERIA	RIFUGIO MONTANO
SNACK BAR	BUFFET	RIFUGIO DI CACCIA
ROSTICCERIA	TAVERNA	DORMITORIO PER STUDENTI
PIZZERIA	TRATTORIA	ALLOGGIO ROBINSON
BISTROT	CANTINA	AREA DI SOSTA PER CAMPEGGIATORI
PUNTO DI RISTORAZIONE VELOCE (FAST FOOD)	BEACH BAR	NIGHT CLUB
LOCALE DI PREPARAZIONE ALIMENTI (CATERING)	SALA DEGUSTAZIONE	NIGHT BAR
	LOCANDA	DISCOTECA

LOCALE DI SERVIZI SEMPLICI IN CHIOSCO

LOCALE DI SERVIZI SEMPLICI E VELOCI

LOCALE DI SERVIZI SEMPLICI IN TENDA

LOCALE DI SERVIZI SEMPLICI SULLA BANCHINA

LOCALE DI SERVIZI SEMPLICI IN VEICOLO
IN SOSTA (O IN RIMORCHIO)

LOCALE DI SERVIZI SEMPLICI SU CARRELLO
(O DISPOSITIVI SIMILI)

4. Servizi di ristorazione che verranno offerti: _____

5. Capacità della struttura ristorativa:

NUMERO DI POSTI NELLA SALA DI SOMMINISTRAZIONE:

A SEDERE: _____

IN PIEDI: _____

NUMERO DI POSTI ALL'APERTO:

A SEDERE: _____

IN PIEDI: _____

6. I servizi di ristorazione verranno offerti (barrare):

Durante tutto l'anno

Stagionalmente (01/05 – 31/10)

Alla richiesta alleghiamo:

1. Prova di registrazione dell'attività necessaria (fotocopia della licenza imprese individuali o visura camerale)
2. Prova del diritto di disporre del locale commerciale (foglio di proprietà o contratto di locazione e foglio di proprietà)
3. Prova di abitabilità della struttura commerciale
4. Verbali di funzionamento delle installazioni e degli impianti elettrici
5. Decreto del Ministero della salute che sono state adottate le misure antirumore
6. ~~Tassa amministrativa di 560,00 kune per: night club, night bar, discoteca; 210,00 kune: caffè, bar, birreria, buffet, taverna, trattoria e cantina; 35,00 kune: rosticceria, sala degustazione, beach bar; 140,00 kune per altre tipologie mediante bonifico sul conto: Destinatario: Bilancio dello Stato, IBAN o n. conto: HR1210010051863000160, Modello: HR64, Codice di riferimento operazione: 5002-36389-OIB.~~

In caso di **prosecuzione dell'attività** per la stessa tipologia di struttura ristorativa, alleghiamo:

1. Prova di registrazione dell'attività necessaria
2. Prova del diritto di disporre del locale commerciale
3. Dichiarazione in forma scritta che non si sono verificate modifiche significanti in merito all'adempimento dei requisiti previsti per l'allestimento e l'attrezzatura di questa tipologia
4. Decreto di classificazione e valutazione dei requisiti minimi rilasciato dopo il 16/08/2007
5. ~~Tassa amministrativa di 560,00 kune per: night club, night bar, discoteca; 210,00 kune: caffè, bar, birreria, buffet, taverna, trattoria e cantina; 35,00 kune: rosticceria, sala degustazione, beach bar; 140,00 kune per altre tipologie mediante bonifico sul conto: Destinatario: Bilancio dello Stato, IBAN o n. conto: HR1210010051863000160, Modello: HR64, Codice di riferimento operazione: 5002-36389-OIB.~~

Sotto piena responsabilità penale e materiale dichiaro che tutti i dati riportati nella presente richiesta sono pertinenti, esatti e completi.

Autorizzo la Regione istriana a raccogliere, elaborare e conservare i dati personali riportati nella presente dichiarazione e nei suoi allegati al fine di trattare la presente richiesta, e autorizzo la libera circolazione dei miei dati personali agli organi e alle persone giuridiche di competenza previsti dalla legge.

A _____, il _____

*(Firma del richiedente e
timbro della persona giuridica)*

I dati personali della richiesta verranno protetti dall'accesso da parte di terzi non autorizzati, conservati in posto sicuro e custoditi in conformità alle condizioni e ai termini previsti dalle norme e dagli atti di legge nonché dalle decisioni della Regione istriana.

Il richiedente conferma di essere informato dei diritti ed altro in merito alla raccolta, elaborazione, pubblicazione e conservazione dei suoi dati personali al fine riportato nell'invito pubblico. I diritti del richiedente in merito ai propri dati personali sono pubblicati sul sito internet della Regione istriana <https://www.istra-istria.hr/hr/izdvojene-stranice/zastita-osobnih-podataka>.

DICHIARAZIONE

Sotto piena responsabilità penale e materiale dichiaro che nel locale in oggetto sono già state esercitate attività di ristorazione in base al decreto allegato.

Continuiamo ad esercitare l'attività di ristorazione nello stesso tipo di struttura.

Nel locale non si sono verificate modifiche significative in merito all'adempimento dei requisiti previsti per l'allestimento e l'attrezzatura per tale tipologia e classificazione della struttura ristorativa.

*(Firma della persona responsabile
del richiedente)*