

Füllen Sie dieses Formular am Computer aus. Sie haben folgende Möglichkeiten das Formular einzureichen:

Persönliche Abgabe: ausgefülltes Formular ausdrucken, unterzeichnen und im zuständigen Amt abgeben

Pec-Mail: nur mit digitaler Unterschrift möglich

An die Gemeinde Lana
Maria-Hilf-Str. 5
39011 Lana

Protokoll

Stempelmarke Euro 16,00

ANSUCHEN - Erlaubnis für gastgewerblichen Betrieb
(Speise- Schankbetrieb mit/und Beherbergungsbetrieb)

Die/der unterfertigte	Tel./Handy
für die Gesellschaft	
Pec-Mail	
Inhaber von (Beschreibung der Tätigkeit)	
Adresse (PLZ, Ort, Straße)	
Steuernummer	
anderes (weitere Angaben zum Betrieb)	

esucht um

(bitte ankreuzen – Mehrfachauswahl ist möglich)

<input type="checkbox"/> 1. Neuausstellung	<input type="checkbox"/> 2. Abmeldung der Tätigkeit	<input type="checkbox"/> 3. Umschreibung der Betriebserlaubnis
<input type="checkbox"/> 4. Änderung der Kapazitäten	<input type="checkbox"/> 5. Ernennung eines/r Geschäftsführers/in	<input type="checkbox"/> 6. Änderung des Ruhetages
<input type="checkbox"/> 7. Änderung von Saison- in Jahresbetrieb/von Jahres- in Saisonbetrieb		
<input type="checkbox"/> 8. Anderes		

1 und 2 einer Neuausstellung/Abmeldung der Tätigkeit

<input type="checkbox"/> Café/Bar	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Garni
<input type="checkbox"/> Pub	<input type="checkbox"/> Gasthaus/Jausenstation	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Residence
<input type="checkbox"/> Bier- und Weinlokal	<input type="checkbox"/> Pizzeria/Bistro	<input type="checkbox"/> Camping	<input type="checkbox"/> Gasthof
<input type="checkbox"/> Anderes			

Aufschrift (Name des Lokals)
Anschrift des Betriebes

Steuernummer			
MwSt.-Nr.			
Kategorie	Sterne		
Betriebsfläche (Bar und Restaurant)	Sitzplätze (Kapazität)		
Anzahl der Zimmer	Betten	Anzahl der Appartements	Betten
Dependance (Nebenhaus) Anschrift der Dependance			
Anzahl der Zimmer	Betten	Anzahl der Appartements	Betten
Beendigung der Tätigkeit (Datum)	Ruhetag	Ausschank alkohol. Getränke bis 21%	über 21%

3 Umschreibung der Betriebserlaubnis (neue Betriebsdaten)			
<input type="checkbox"/> Café/Bar	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Garni
<input type="checkbox"/> Pub	<input type="checkbox"/> Gasthaus/Jausenstation	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Residence
<input type="checkbox"/> Bier- und Weinlokal	<input type="checkbox"/> Pizzeria/Bistro	<input type="checkbox"/> Camping	<input type="checkbox"/> Gasthof
<input type="checkbox"/> Anderes			
Aufschrift (Name des Lokals)			
Anschrift des Betriebes			
Steuernummer			
MwSt-Nr.			
Kategorie		Sterne	
Betriebsfläche (Bar und Restaurant)		Sitzplätze (Kapazität)	
Anzahl der Zimmer	Betten	Anzahl der Appartements	Betten
Dependance (Nebenhaus)			
Anschrift der Dependance			
Anzahl der Zimmer	Betten	Anzahl der Appartements	Betten
Vorhergende Lizenzinhaber (Gesellschaft oder Einzelbetrieb)			

4 Änderung der Kapazitäten und der Betriebsfläche			
Haupthaus	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Zimmer von	auf
Nebenhaus	<input type="checkbox"/>	Anzahl der Appartements von	auf
		Sitzplätze von	auf
		Betten von	auf
		Betten von	auf
		Bemerkung	
		Bemerkung	
		Bemerkung	

5 Änderung Ernennung eines/r Geschäftsführers/in	
der/die Inhaber/in – gesetzliche Vertreter/in	
geboren am	in (Ort/PLZ)
wohnhafte in	Straße Nr.
Steuernummer	
in seiner/in ihrer Eigenschaft als gesetzlicher/e Vertreter/in der Gesellschaft (Angaben zur Gesellschaft)	
erteilt hiermit im Sinne des Art. 13, 2. Absatz des L.G. Vom 14.12.1988 Nr. 58 an:	
Name des/der Auftragnehmers/in	
geboren am	in (Ort/PLZ)
wohnhafte in	
Steuernummer	
die Vertretungsvollmacht den genannten Betrieb zu führen, welcher den Auftrag annimmt.	

6 Änderung des Ruhetages	
vom	auf
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> Samstag
<input type="checkbox"/> Sonntag	

7 Änderung von Saison- in Jahresbetrieb/von Jahres- in Saisonbetriebvon ganzjährig von Saison von/bis (genaue Angabe der Saison) _____

in

 ganzjährig Saison von/bis (genaue Angabe der Saison) _____**8 Anderes****Erklärungen**

- Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen sowie feststellbar und belegbar sind (Art. 43 des D.P.R. Nr. 445/2000 in geltender Fassung).
- Der/die Antragsteller/in erklärt in Kenntnis zu sein, dass bei Abgabe unwahrer Erklärungen bzw. bei Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Urkunden und Dokumenten, die vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen angewendet werden (Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/200 in geltender Fassung).
- Der/die Antragsteller/in erklärt, die Datenschutzbestimmungen (im Dokument angeführt) gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Der/die Antragsteller/in erklärt außerdem

- Die in den Verordnungen der Gemeinde enthaltenen Bestimmungen einzuhalten;
- Die von Art. 71. Absatz 1, 2, 3, 4 und 5 des GvD Nr. 59 vom 26.03.2010 vorgesehenen moralischen Voraussetzungen zu besitzen;
- Dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 67 des Gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 159 vom 06.09.2011 in geltender Fassung (Antimafia). bekannt sind;
- Im Handelsregister der Handelskammer eingetragen zu sein;

Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (Legislativdekret Nr. 196/2003)

Die von Ihnen angegebenen Daten sind für diese Verwaltung notwendig, um die von Ihnen gewünschte Leistung zu erfüllen. Die fehlende oder unvollständige Angabe der Daten kann zur Nichterfüllung oder Veränderung der angeforderten Leistungen führen. Die von Ihnen vorgelegten Daten werden unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Legislativdekretes Nr. 196 vom 30.06.2003 behandelt und dürfen nur an andere Subjekte weitergegeben werden, die in irgendeiner Weise an der Durchführung der angeforderten Leistung beteiligt.

Lana, den

Die/der Unterfertige

Unterschrift**Anlagen:**

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>vom Notar beglaubigter und registrierter Vertrag;</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>wenn Gesellschaft: Kopie des Gründungsvertrages;</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Bestätigung der Handelskammer über die Eintragung im Register der Gastgewerbetreibenden;</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Plan der Räumlichkeiten und der Parkplätze;</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Originale Betriebserlaubnis des vorhergehenden Inhabers;</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Stempelmarke zu € 16,00;</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>sanitäres Gutachten und/oder Meldung zum Tätigkeitsbeginn Registrierung der Lebensmittelbetriebe</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Benutzungsgenehmigung;</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Einstufungsformular;</i> |