

Spett. Comune di _____

OGGETTO: Segnalazione certificata di inizio attività di somministrazione temporanea al pubblico di alimenti e bevande in occasione di fiere, feste, mercati o altre riunioni straordinarie di persone (art. 10 L.R. n. 38/2006 e art. 41 D.L. 5/2012).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ cittadinanza _____ residente a _____ in via
_____ codice fiscale _____ telefono _____ e-
mail _____

Riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società, associazioni e simili

non in proprio ma in qualità di _____ della società/associazione/ente
denominato _____ con sede legale in _____ Via
_____ CAP _____ telefono _____ C.F./P.
IVA _____ iscritta al n. _____ del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di

SEGNALA

l'inizio dell'attività temporanea di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande con contenuto alcolico non superiore al 21% che verrà esercitata in via/piazza _____ in occasione della seguente manifestazione: _____ nel periodo dal _____ al _____

☐ Su suolo pubblico attrezzato per l'esercizio dell'attività in via/piazza

_____;

☐ Nei locali siti in _____;

☐ Su area privata sita in _____.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 C.P.

- ☐ di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 cc. 1, 2, 3, 4, e 5 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n. 59 (attuazione della direttiva 2006/123/CE);
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.L.P.S.;
- ☐ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.Lgs. 159/2011 (antimafia);
- ☐ di essere già in possesso dell'autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico;

- ☐ di aver richiesto l'autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico;
- ☐ che l'attività viene svolta in conformità a quanto prescritto dalle vigenti disposizioni in materia edilizia, urbanistica ed igienico-sanitarie;
- ☐ che i locali (se utilizzati) sono conformi ai requisiti di sorvegliabilità di cui al D.M. 564/92;

Allegati:

- ☐ SCIA sanitaria con relativi allegati ai sensi della D.G.R. n. 27-3145; **(OBBLIGATORIA)**
- ☐ Documento di identità valido del dichiarante;
- ☐ _____

Data _____

FIRMA DEL DELEGATO, per accettazione

FIRMA DEL RICHIEDENTE
