



COMUNE DI VIDDALBA

Provincia di Sassari

UFFICIO SUAP

Tel 079.5808023 - fax 079.5808022 - Email - tributi@viddalba.gov.it

MANIFESTAZIONE TEMPORANEA CON ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Dichiarazione di inizio attività ai sensi dell'art. 19 legge 241/90 e successive modifiche

Spett.le Ufficio Suap Comune di
VIDDALBA

IL SOTTOSCRITTO (Generalità organizzatore)

| | | | | | | | |
|-------------|--|------------|--------|------|--|-------|--|
| Cognome | | | | Nome | | | |
| Nato a | | il | | C.F. | | | |
| Residente a | | | in via | | | n° | |
| Cap | | Tel. Abit. | | Cell | | Email | |

TITOLO RICHIEDENTE

TIPO MANIFESTAZIONE

DENUNCIA

l'inizio dell'attività di somministrazione temporanea al pubblico di alimenti e bevande che sarà effettuata in

Via/Piazza

prevista per i giorni

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, il /la sottoscritto/a

DICHIARA

a) che la somministrazione avverrà nel luogo e nei giorni sopra indicati, nelle ore di svolgimento della manifestazione

b) che verrà effettuata:

la preparazione e somministrazione dei seguenti alimenti e bevande:

la vendita dei seguenti prodotti confezionati e/o sfusi :

la sola somministrazione di bibite

c) che non saranno somministrate bevande superalcoliche;

d) che l'attività verrà esercitata nel rispetto delle norme igienico - sanitarie e di sicurezza;

e) che è in possesso dei requisiti morali indicati negli artt. 67 e 85 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia) nonchè ai sensi dell' art. 71 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n. 59.

f) che il preposto in possesso dei requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande è:

| | | | |
|-------------|----------------------|------------|----------------------|
| Cognome | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> |
| Nato a | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> |
| | | C.F. | <input type="text"/> |
| Residente a | <input type="text"/> | in via | <input type="text"/> |
| | | n° | <input type="text"/> |
| Cap | <input type="text"/> | Tel. Abit. | <input type="text"/> |
| | | Cell | <input type="text"/> |
| | | Email | <input type="text"/> |

il quale si assume la responsabilità della manifestazione.

N.B - Il possesso dei requisiti professionali NON E' RICHIESTO per chi esercita attività di somministrazione di alimenti e bevande nelle seguenti manifestazioni:

Festa Patronale, Sagre, Fiere, Manifestazioni di carattere religioso, Benefico o Politico

Art. 41 - Semplificazione in materia di somministrazione temporanea di alimenti e bevande

1. L'attività temporanea di somministrazione di alimenti e bevande in occasione di sagre, fiere, manifestazioni religiose, tradizionali e culturali o eventi locali straordinari, e' avviata previa segnalazione certificata di inizio attività priva di dichiarazioni asseverate ai sensi dell'articolo 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241, e non e' soggetta al possesso dei requisiti previsti (dal comma 6 dell'articolo 71) del decreto legislativo 26 marzo 2010, n. 59.

Viddalba

(firma dell'organizzatore)

firma preposto somministrazione (qualora sia necessaria)

La presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità dei firmatari all'ufficio Suap (via mail, via fax, a mezzo posta o direttamente all'ufficio Protocollo del Comune).

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTI gli artt. 21, 22 della L.R. del 18.05.2006 n. 5 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la L.R. n. 3/2008, art. 1 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il T.U. n. 267 del 18.08.2000 "Ordinamento delle Autonomie Locali" e successive modifiche ed integrazioni;

A U T O R I Z Z A

Il Sig. _____ Sopra Generalizzato, in qualità di _____

ad esercitare temporaneamente e limitatamente a luoghi, giorni ed orari indicati nella richiesta la somministrazione sul posto di:

- bevande analcoliche, alcoliche a bassa gradazione;

La presente autorizzazione dovrà essere tenuta a disposizione ed esibita agli Agenti di Polizia che ne facciano richiesta e potrà essere revocata in qualsiasi momento per motivi di ordine pubblico e di pubblica sicurezza.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PER RICEVUTA

DATA RITIRO _____ COGNOME E NOME _____ IN QUALITA' DI _____

FIRMA _____