



Al Responsabile SUAP
Via della Pineta 117
00040 Rocca Priora RM

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' TEMPORANEA DI
SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

ATTENZIONE!! DEVE PERVENIRE ALMENO 7 GIORNI PRIMA DELL'EVENTO!

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a Prov.
Il cittadinanza
Residente in Prov.
Via/piazza
n. telefono fax
email
PEC
Codice Fiscale
In qualità di
Dell'Associazione/Ente/Comitato/Società

C.F./P.I.
Avente sede in

COMUNICA

**DI INIZIARE L'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E
BEVANDE, A CARATTERE TEMPORANEO, IN OCCASIONE DELLA MANIFESTAZIONE**

che si terrà a

via/Viale/Piazza

n. presso

nel periodo dal al

Allo scopo

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 2.12.00, n. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28.12.00 n. 445):

- Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 5 del D. Lgs 395/00;
- di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 8, comma 7-8 della L.R. Lazio 21/06 e quindi di essere in possesso dei requisiti morali;
- di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11. 12 e 92 del T.U.L.P.S. (R.D. 773/1931);
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della Legge 3 1/05/1965. n. 575 come modificato dal D.P.R. 03/06/1998. N. 252 (cd. Legge antimafia);

(barrare le opzioni che interessano)

che l'attività di somministrazione è svolta nell'ambito di manifestazione avente carattere religioso/benefico/politico;

che l'attività di somministrazione è svolta nell'ambito di manifestazione NON avente carattere religioso/benefico/politico, e quindi:

di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 8 della L.R. n.21/2006 e smi;

che è stato/a nominato/a quale preposto/a all'attività di somministrazione, il seguente nominativo: _____

che saranno somministrati esclusivamente alimenti e bevande preconfezionati provenienti da laboratorio autorizzato e serviti in contenitori di plastica;

titolare laboratorio _____

ubicazione laboratorio _____

ovvero

che la struttura e le attrezzature utilizzate per la preparazione e la somministrazione degli alimenti e delle bevande sono già state riconosciute idonee, dal punto di vista igienico-sanitario, a seguito di: (barrare e compilare l'opzione che interessa)

- ex autorizzazione sanitaria (art. 2 – L. 283/62) n. _____ del _____;
- parere AUSL – Dipartimento Prevenzione n. _____ del _____;
- DIA Sanitaria presentata in data _____.

Ovvero

che la struttura e le attrezzature utilizzate per le attività di preparazione e somministrazione degli alimenti e delle bevande non sono state ancora riconosciute idonee dal punto di vista igienico-sanitario.

Dichiara, inoltre, che l'attività di somministrazione sarà comunque svolta nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni, autorizzazioni, in materia edilizia, urbanistica ed igienico-sanitaria, di sicurezza e di prevenzione incendi.

ALLEGA:

- planimetria in scala 1:100, a firma di tecnico abilitato, indicanti il posizionamento delle attrezzature e dei servizi;
- relazione tecnica, descrittiva delle strutture, attrezzature e servizi utilizzati, delle modalità di approvvigionamento idrico, di smaltimento rifiuti, dei sistemi scelti per assicurare la salubrità e la conservazione delle materie prime e dei prodotti finiti;
- elenco dei cibi preparati nonché delle bevande somministrate;

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/03 dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del Dichiarante

QUADRO DI COMPILAZIONE RISERVATO AL PREPOSTO ALL'ATTIVITA' TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE, CONCERNENTE IL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA' E DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a Prov.
Il cittadinanza
Residente in Prov.
Via/piazza
n. telefono fax
email
PEC
Codice Fiscale

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445):

di essere il preposto all'attività di somministrazione temporanea da esercitarsi in occasione della manifestazione

Organizzata da

Da tenersi in loc.tà

Via/viale/Piazza

n. presso

nel periodo dal al ;

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 5 del D. Lgs 395/00;
- di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 8 della L.R. n. 21/2006 e smi;

ALLEGA:

- DOCUMENTO IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
 ATTESTAZIONE REQUISITO PROFESSIONALE
 ALTRO _____
-

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/03 dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del Dichiarante
