

SCIA PER ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA

IN OCCASIONE DI SAGRE, FIERE, MANIFESTAZIONI RELIGIOSE,
TRADIZIONALI E CULTURALI, EVENTI LOCALI STRAORDINARI

Il sottoscritto

Cognome	Nome	
Nato a	il	
Residente a	via	n.
CAP	Tel.	C. F.
Cittadinanza		

(Per i cittadini stranieri)

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ valido fino al _____ per i seguenti motivi _____ che allega in fotocopia.

In qualità di

_____ (presidente, legale rappresentante, parroco pro tempore, ecc.)
della _____
(precisare denominazione dell'associazione volontaria, partito politico, parrocchia, ecc.)

con sede in _____
(Comune, via, numero civico)

C.F./P.IVA _____ recapito telefonico _____

Fax _____ e-mail/ PEC _____

Ai sensi dell'art. 10 della legge Emilia Romagna n. 14/2003 e succ.mod. e dell'art. 19 della L. 241/1990 e succ.mod.,

SEGNALA

L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dalla legge 241/1990 e, in particolare, dall'art. 19 (commi 3 e 6) riportato a pagina 15 del presente modello,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui agli artt. 11, 92 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti e nei confronti dell'organismo sopra indicato non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 (Codice antimafia);
- che l'attività di somministrazione di alimenti e bevande si svolgerà:
nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

In occasione di :

sagra, fiera, manifestazione religiosa o tradizionale o culturale o altro evento straordinario

specificare il tipo di manifestazione e la relativa denominazione

*Ai sensi dell'art. 41 del D.L. 5/2012, per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande in forma temporanea, nell'ambito di **sagre, fiere, manifestazioni religiose o tradizionali o culturali o altri eventi straordinari** non sono richiesti i requisiti previsti dall'art 71 del D.lgs 59/2010.*

altri casi diversi da quelli di cui al punto precedente (da specificare):

specificare il tipo di iniziativa e l'eventuale denominazione

Delegato alla somministrazione di alimenti e bevande é il/la signor/a:

che ha compilato le dichiarazioni di cui all'allegato 2.

c) Ai fini igienico-sanitari fornisce le informazioni di cui all'allegato 3 per la trasmissione assieme alla presente SCIA al competente Servizio Igiene degli Alimenti dell'Azienda USL di Modena.

d) Dichiaro, inoltre, che:

- le strutture utilizzate nel corso della manifestazione per la preparazione delle produzioni alimentari (stands, tensostrutture, coperture leggere ecc) sono conformi a quanto prescritto in materia dalle vigenti normative e che le certificazioni della classe di resistenza al fuoco delle telonature, l'idoneità statica ed il certificato di corretta installazione delle stesse, redatto da tecnico abilitato, saranno tenuti agli atti della manifestazione, sotto la responsabilità del sottoscritto ed esibite su richiesta degli organi addetti al controllo;
- gli impianti elettrici installati sono conformi a quanto prescritto in materia dalle vigenti normative e la dichiarazione d'esecuzione a regola d'arte degli stessi rilasciata dalla ditta installatrice/tecnico abilitato, sarà tenuta agli atti della manifestazione, sotto la responsabilità del sottoscritto, ed esibita su richiesta degli organi addetti al controllo;
- gli impianti a gas sono conformi a quanto prescritto in materia dalle vigenti normative e le relative certificazioni saranno tenute agli atti della manifestazione, sotto la responsabilità del sottoscritto, ed esibite su richiesta degli organi addetti al controllo;
- presso ogni stand/struttura sarà tenuto un adeguato numero di estintori.

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sono stati compilati anche: Allegato 1 Allegato 2 Allegato 3

Data _____ Firma _____

ALLEGATI:

1. **Programma della manifestazione**
2. **In caso di associazione volontaria: fotocopia dell'atto costitutivo, dello statuto e dell'atto attestante i poteri del rappresentante legale, salvo che non siano già in possesso del Comune**
3. **Dichiarazione con cui il proprietario di un'area o di un locale privato ne concede l'utilizzo per lo svolgimento della manifestazione**
4. **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità per tutti i firmatari delle diverse dichiarazioni che non firmano alla presenza del funzionario comunale addetto al ricevimento;**

ALLEGATO 1

(SOLO PER LE SOCIETÀ, ASSOCIAZIONI OD ORGANISMI COLLETTIVI)

**AUTOCERTIFICAZIONI DI ALTRE PERSONE (quali soci, amministratori) INDICATE
ALL'ART. 2 D.P.R. n. 252/1998 RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI**

Il sottoscritto		
Cognome _____		Nome

Codice Fiscale _____		Cittadinanza

Luogo _____ e _____	data	nascita
	di	
Residenza _____		
<i>consapevole delle sanzioni penali previste dal co. 6 dell'art. 19 della L. 241/1990 (riportato a fine modulo) a carico di chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge</i>		
DICHIARA		
di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui agli artt. 11, 92 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti e nei confronti dell'organismo sopra indicato non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 (Codice antimafia)		
Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, 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 ¹

Il sottoscritto		
Cognome _____		Nome

Codice Fiscale _____		Cittadinanza

Luogo _____ e _____	data	nascita
	di	
Residenza _____		
<i>consapevole delle sanzioni penali previste dal co. 6 dell'art. 19 della L. 241/1990 (riportato a fine modulo) a carico di chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge</i>		
DICHIARA		
di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui agli artt. 11, 92 e 131 del R.D. 773/1931 e che nei propri confronti e nei confronti dell'organismo sopra indicato non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 (Codice antimafia)		

¹ Il documento deve essere firmato con firma digitale.

Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, scansionare il documento già compilato e firmato e allegare copia di documento di identità valido.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, 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 _____

firma¹

N.B.

In caso di società ciascun socio di società in nome collettivo o di società in accomandita semplice o per azioni e ciascun legale rappresentante e amministratore delle persone giuridiche deve compilare l'allegato A. Per i consorzi e le società consortili, la dichiarazione deve riguardare anche i consorziati che detengono una partecipazione superiore al 10%. In caso di necessità duplicare il presente modello "Allegato A".

DICHIARAZIONE DELEGATO alla somministrazione

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ nome _____
 codice fiscale _____
 luogo di nascita: stato _____ prov. () _____ comune _____
 data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M F
 residenza Provincia () _____ Comune _____
 via, piazza, ecc _____ n. _____ CAP _____

titolare legale rappresentante delegato

di _____

DICHIARA

- a) di non essere nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 71 del D.lgs. 59/2010, commi 1 e 2 e di essere esente da qualsiasi causa ostativa prevista negli art. 11 e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n.773, e di essere capace di obbligarsi (art. 131 T.U.L.P.S)
 b) di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività:

essere stato **iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC)** e di non essere stato cancellato

presso la CCIAA di		data	
con n. della Sezione Ordinaria _____ con n. Dell'Elenco Speciale Preposti _____ con n. della Sezione Speciale Imprese Turistiche _____			

aver frequentato con esito positivo un **corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti**, istituito o riconosciuto dalla Regione Emilia-Romagna o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano **(allegare copia dell'attestato conseguito)**

Centro di Formazione		sede	
oggetto del corso		anno di conclusione	

essere in possesso di un **diploma di scuola secondaria superiore o di laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti **(allegare copia dell'attestato conseguito)**

Diploma di istituto secondario/universitario		anno	
nome dell'Istituto		sede	

aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni anche non continuativi nell'ultimo quinquennio, l'attività di (precisare se somministrazione, produzione o commercio di prodotti del settore alimentare):

dal		al	
ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____			
Socio lavoratore/legale rappresentante Amministratore della società			
iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____			

Iscritto all'INPS di			
dal		al	

aver prestato la propria opera per almeno due anni anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore, o, se trattasi di coniuge, di parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:

in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti presso :

Nome impresa		Sede impresa	
Livello inquadramento		del CCNL	
Iscritto all'INPS dal		al	
Con la qualifica di			

Il sottoscritto è consapevole che,

- Secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità di quanto dichiarato, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato o formatosi sulla base della dichiarazione non veritiera;
- Nel caso in cui la dichiarazione sia presentata a corredo di una segnalazione d'inizio attività (SCIA) chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge è punito con la reclusione da uno a tre anni.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, 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 _____

firma¹

¹Il documento deve essere firmato con firma digitale.

Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, scannerizzare il documento già compilato e firmato e allegare copia di documento di identità valido.

**Relazione tecnica descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione per
manifestazioni temporanee - Fiere, Festival, Sagre popolari**

Il Referente della attività di preparazione e somministrazione è il Sig.
.....Tel.....in possesso dell'attestato di formazione previsto dalla Legge
Regionale 11/2003 e DGR 342/2004

ELENCO DEGLI ALIMENTI E BEVANDE CHE VERRANNO SOMMINISTRATI DURANTE LA MANIFESTAZIONE .

	Prodotti in proprio	Prodotti da altra ditta fornitrice	Descrizione della tipologia delle preparazioni
<input type="checkbox"/> Bevande varie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Tigelle/Crescentine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gnocco fritto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Panini farciti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Salumi, Formaggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Primi Piatti: pasta fresca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Pasta confezionata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Secondi Piatti a base di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Secondi Piatti a base di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Secondi Piatti a base di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sughii/Condimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Pasticceria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gelati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Altri dessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Altro.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

In caso di ristorazione indicare il n° di pasti che si intende produrre giornalmente.....

Indicare le attrezzature disponibili barrando le caselle interessate :

lavello erogante acqua potabile piani di lavoro frigorifero congelatore

abbattitore di temperatura lavastoviglie

attrezzature per conservazione a caldo o a freddo cibi cucinati

sono disponibili servizi igienici ad uso del personale? SI NO

Firma del Responsabile per accettazione _____

Ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003- Codice in materia di protezione dei dati personali si comunica che le informazioni richieste per la sottoscrizione di nuovi servizi, sono utilizzate dall'Amministrazione Comunale di Nonantola esclusivamente per la gestione dei suddetti rapporti, secondo gli obblighi di legge.