

1	ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE	
	Modalità di inoltro	via telematica
	Ufficio Ricevente	

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(art. 45 L. r. 7.2.2005 n. 28)

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:

	Codice	Nome attività	Oggetto
0	56.401R	Attività temporanea di somministrazione di alimenti e bevande	INIZIO DI ATTIVITA'

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

A1	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare)			
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email			
A2	IN QUALITA' DI			
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Inquirente	
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio N° del e registrato a il				
A3	DELLA			
	Forma giuridica *	Denomin.**		
	Sede legale nel Comune di ***			Provincia
	Via/piaz.	N. civico	CAP	
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
	Partita IVA	Codice Fiscale		
	<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1			

B	INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	Email	Telef	Cell.	Fax
	Indirizzo di Posta elettronica Certificata (PEC) * * CAMPO OBBLIGATORIO			

INIZIO ATTIVITA'

DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/SPAZIO/STAND/TERRENO/ IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'				
Indirizzo Via/P.za		Civico	Piano/scala/interno	
Comune		Prov.	CAP	
C	Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio			
	Dati catasto: Categ.	Classe	Foglio	Numero
	Destinazione d'uso			
	Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto* <input type="checkbox"/> Altro*		*Indicare i dati propr. imm.le	

RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI			
D	<input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività		
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o l'unità immobiliare utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)		
	<input type="checkbox"/> che la superficie complessiva in cui si svolgerà l'attività è di mq	di cui riservata alla somministrazione mq	
	<input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc):		
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'	
E	- che l'attività temporanea di somministrazione e preparazione di alimenti e bevande viene svolta in occasione di che si terrà dal giorno al giorno
	- che l'attività viene esercitata limitatamente alla durata della manifestazione ed ai locali e alle aree cui si riferisce
	<input type="checkbox"/> che è stata rilasciata licenza/scia di trattenimento e/o spettacolo in data n. per il periodo dal al
	<input type="checkbox"/> che è stata rilasciata concessione di suolo pubblico in data n. per il periodo dal al
	<input type="checkbox"/> che l'attività di somministrazione viene esercitata sulla base del seguente affidamento d'incarico
	<input type="checkbox"/> di aver già presentato notifica igiene degli alimenti ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 in data ;
	<input type="checkbox"/> di presentare contestualmente notifica igiene degli alimenti ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006
	<input type="checkbox"/> che l'attività di somministrazione viene svolta nell'ambito della manifestazione a carattere benefico, religioso o politico;
	<input type="checkbox"/> che la manifestazione è stata inserita nel calendario – programma annuale delle manifestazioni redatto dall'Amministrazione Comunale
	<input type="checkbox"/> che la manifestazione ha ottenuto il patrocinio da parte dell'Amministrazione Comunale ovvero il seguente riconoscimento
<input type="checkbox"/> che l'attività di somministrazione viene svolta nell'ambito di manifestazione diversa da quelle a carattere benefico, religioso o politico;	
<input type="checkbox"/> che la manifestazione è stata inserita nel calendario – programma annuale delle manifestazioni redatto dall'Amministrazione Comunale	
<input type="checkbox"/> che la manifestazione ha ottenuto il patrocinio da parte dell'Amministrazione Comunale ovvero il seguente riconoscimento	

F	REQUISITI PERSONALI
	REQUISITI DI ONORABILITA'
F1	<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui ai commi 1 e 2 art. 71 del D.lgs. 26.3.2010 n. 59, necessari per l'esercizio dell'attività. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di onorabilità devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 D.P.R. 252/98 si allega alla presente N. DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato 1.

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
G	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il
			Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio			

TRATTAMENTO DATI PERSONALI	
H	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 : - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Data e luogo

Il dichiarante deve firmare* il presente modello
Il dichiarante

* In caso di trasmissione con firma digitale del dichiarante non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento.

Allegati:

1. Dichiarazioni di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità. *N. B. In caso di trasmissione telematica con firma digitale non è necessario assolvere all'adempimento sopra scritto.*
2. Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art. 86 TULPS (Allegato 3)
3. Dichiarazione del tecnico abilitato che le strutture temporanee esterne/stands sono correttamente montate ed in regola con la vigente normativa in materia urbanistico -edilizia, di sicurezza e di prevenzione incendi
4. Planimetria che indica i punti di ristoro e relazione tecnica
5. Programma della manifestazione
6. Dichiarazione del responsabile della manifestazione che attesti il carattere religioso benefico o politico della medesima o che attesti l'appartenenza dell'associazione organizzatrice alle organizzazioni con scopi di utilità sociale (ONLUS).
7. I cittadini extracomunitari che sottoscrivono le dichiarazioni devono allegare copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o con copia di atti di rinnovo

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci, preposto) relative al possesso dei requisiti di onorabilità.**Dati anagrafici degli eventuali soggetti con poteri di rappresentanza:**

1	Primo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
	2	Secondo dichiarante		
Cognome		Nome		
Nato a		Prov.	il	
Residente in		Prov.	CAP	
Via/piazza			n.	
Codice fiscale (16 caratteri)				
Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹				
¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario				
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *		
N		Rilasciato da	il	Valida fino al

* Specificare il motivo del rilascio			
3	Terzo dichiarante		
	Cognome	Nome	
	Nato a	Prov.	il
	Residente in	Prov.	CAP
	Via/piazza	n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)		
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹		
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario		
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *		
	N	Rilasciato da	il
* Specificare il motivo del rilascio			

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dal comma 1 art. 71 del D.lgs. 59/2010.
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dal comma 2 art. 71 del D.lgs. 59/2010.

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma* del primo dichiarante

Firma* del secondo dichiarante

Firma* del terzo dichiarante

Data

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica.