

**SOMMINISTRAZIONE E/O VENDITA DI ALIMENTI E BEVANDE  
E VENDITA DI NON ALIMENTARI  
IN OCCASIONE DI FIERE, SAGRE, MANIFESTAZIONI RELIGIOSE, TRADIZIONALI  
E CULTURALI O EVENTI LOCALI STRAORDINARI -**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

**ATTIVITÀ TEMPORANEA**

**Al Comune di SANT'ALFIO**

Al sensi dell'art. 4, comma 5, L.R. 18/1995, del d.lgs. n.59/2010 (art. 64) e della legge n. 287/1991 (artt. 3 e 5) e del D.L. 78/2010 (L. 122/2010) e art. 41 del D.L. 09/02/2012, n. 5, convertito in legge 04/04/2012, n. 35,

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐  
☐ Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
N.d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

☐ legale rappresentante della Società o Associazione

Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_  
denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

☐ titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_  
con n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
per il seguente motivo \_\_\_\_\_  
che si allega in fotocopia \_\_\_\_\_

**Recapiti per comunicazioni:**

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Telefono mobile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Trasmette segnalazione certificata di inizio attività relativa a:

**A. AVVIO DELL'ATTIVITA' TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE  
DI ALIMENTI E BEVANDE** \_\_\_\_\_

**AVVIO DELL'ATTIVITA' TEMPORANEA DI VENDITA DI ALIMENTI** \_\_\_\_\_

**AVVIO DELL'ATTIVITA' TEMPORANEA DI VENDITA DI PRODOTTI NON ALIMENTARI** \_\_\_\_\_

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

# SEZIONE A - AVVIO DELL'ATTIVITA' TEMPORANEA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Dati catastali dei locali: foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ ☐ del N.C.T. ☐ del N.C.E.U. - Eventuale subalterno \_\_\_\_\_

SU AREA PRIVATA ☐

SU AREA PUBBLICA ☐ CONCESSIONE SUOLO PUBBLICO N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE O VENDITA \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

A CARATTERE temporaneo ☐

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

IN OCCASIONE DELLA:

☐ MANIFESTAZIONE RELIGIOSA - ☐ MANIFESTAZIONE CULTURALE - ☐ SAGRA

☐ FIERA - ☐ EVENTO LOCALE STRAORDINARIO - ☐ ALTRO (da specificare) \_\_\_\_\_

DENOMINATA \_\_\_\_\_

CHE SI SVOLGE dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ORGANIZZATA DA \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

## Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati è La Città di Sant'Alfio
- il responsabile del trattamento dati è la Sig.ra Maria Francesca Coco

**LA PRESENTE SEGNALAZIONE SE PRIVA DELL'ALLEGAZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E' PRIVA DI EFFETTO.**



# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' e ALLEGAZIONE DI ATTI

concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato  
(artt. 38 e 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 e 47 del DPR 445/2000,

dato atto che l'Assessorato della Salute della Regione Siciliana con nota prot. DASOE/Serv. 4/53263 del 1/7/2014 ha ritenuto non soggetti al campo di applicazione del Reg. CE 852/2004 le attività di manipolazione, preparazione, magazzinaggio ed il servizio di prodotti alimentari da parte di privati a titolo occasionale durante feste parrocchiali, scolastiche, fiere e sagre,

## DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 59/2010;
- 2) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;
- 3) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. L.vo 159/2011
- 4) che l'attività di somministrazione e / o vendita di alimenti e bevande è svolta nel rispetto della normativa cogente del settore della sicurezza alimentare. In particolare (\*):

- ☐ DICHIARA CHE SONO RISPETTATE LE NORME IGIENICO-SANITARIE SUI BANCHETTI TEMPORANEI STABILITE DALL'ORDINANZA DEL MINISTERO DELLA SALUTE DEL 3 APRILE 2002
- ☐ DICHIARA CHE I PRODOTTI ALIMENTARI MESSI IN VENDITA SONO REALIZZATI DA LABORATORIO AUTORIZZATO
- ☐ DICHIARA CHE I PRODOTTI ALIMENTARI SONO ESCLUSIVAMENTE DEL TIPO PRECONFEZIONATO

In Sant'Alfio, .....

Firma

(\*) barrare le caselle relative alla fattispecie segnalata