

## MODULO C

AL SINDACO DEL  
COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO  
E P.C. ALL'UFFICIO SUAP

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 \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

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 ),

### **DICHIARA**

- a) 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) - **ALLEGATO A**;
- b) che l'attività di somministrazione di alimenti e bevande si svolgerà:

nei giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
nei giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

In occasione di:

*specificare il tipo di manifestazione: sagra, fiera, manifestazione religiosa o tradizionale o culturale o altro evento straordinario 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.*

c) Ai fini igienico-sanitari fornisce le informazioni di cui all' - **ALLEGATO 2** per la trasmissione al competente Servizio Igiene degli Alimenti dell'Azienda USL.

d) La somministrazione di alimenti e bevande sarà effettuata:

- in \_\_\_\_\_ (località, via, piazza)
- in locali di cui il richiedente ha la disponibilità a titolo di \_\_\_\_\_
- su aree pubbliche \_\_\_\_\_

e) 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 di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONI DI ALTRE PERSONE (quali soci componenti il Consiglio direttivo) 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 di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dal co. 6 dell'art. 19 della L. 241/1990 a carico di chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge

**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 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dal co. 6 dell'art. 19 della L. 241/1990 a carico di chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge

**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 \_\_\_\_\_

**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 DI 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"/> Piadina romagnola e cassoni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Panini farciti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Salumi e Formaggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 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 carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Secondi Piatti a base di pesce surgelato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Secondi Piatti a base di pesce fresco	<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 n°\_\_\_  piani di lavoro n°\_\_\_  frigorifero n°\_\_\_  congelatore n°\_\_\_  
 abbattitore di temperatura n°\_\_\_  lavastoviglie n°\_\_\_  
 attrezzature per conservazione a caldo o a freddo cibi cucinati n°\_\_\_

Sono disponibili servizi igienici ad uso del personale? SI [] NO []

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 \_\_\_\_\_