

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

(ai sensi della l.r. 5/2006 in relazione all'articolo 19 della l. 241/90 e.ss.mm.ii.)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ Pr. _____ il _____
Residente a _____ Pr. _____ CF.N° _____
Indirizzo _____ Cell. _____
e-mail _____ pec _____
in qualità di :
O Presidente dell'Associazione/Fondazione denominata " _____ ”
O Referente del Comitato spontaneo denominato " _____ ”
con sede a _____ Pr. _____ indirizzo _____
C.F. _____ P. IVA N° _____

SEGNALA

l'inizio dell'attività di somministrazione temporanea di alimenti e bevande nel corso della manifestazione denominata " _____ ”

O con sottofondo musicale

O senza sottofondo musicale.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

1.Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010

2.Di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui agli articoli 11 e 92 del TULPS

3.Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia)

4.Che l'attività:

*Sarà svolta dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____

OPPURE

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

*A mezzo:

O locali

O chiosco

O stand

O tradizionali "Barraccas"

O area all'aperto

*Ubicazione Comune di Ollolai Via/Piazza/Località _____

*Titolo di disponibilità _____

5. Che la manifestazione è a carattere:

O culturale

O politico

O religioso

O sportivo

O ludico

O altro (indicare) _____

6. Che l'attività verrà esercitata nel rispetto delle norme igienico sanitarie e di quelle sulla sicurezza e prevenzione incendi.

7. Che l'Associazione/Fondazione/Comitato spontaneo Senza Scopo di Lucro denominato " _____ " si propone, con l'esercizio dell'attività in argomento, di raccogliere fondi allo scopo di autofinanziarsi;

8. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del RGPD N.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma automatizzata e/o manuale, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, che non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza esplicito consenso dell'interessato, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento.

DI ESSERE CONSAPEVOLE, A PENA DI SANZIONE, CHE:

1) L'attività potrà essere iniziata immediatamente alla data della presentazione della SCIA amministrativa e della NOTIFICA sanitaria agli uffici competenti;

2) L'attività potrà essere svolta previo rilascio, **se previsto**, dell'autorizzazione all'occupazione suolo pubblico da parte dell'UTC;

3) Dovrà essere rilasciata, **se prevista**, l'autorizzazione per lo svolgimento della manifestazione da parte del Responsabile del Servizio;

4) Sarà vietata la vendita e il consumo di bevande superalcoliche;

5) Il luogo di vendita dovrà essere dotato di bidoni per la raccolta dei rifiuti;

6) Le bevande, in assenza di impianto di acqua corrente, dovranno essere servite in bicchieri di carta sterili a perdere;

7) Saranno adottate tutte le misure idonee a garantire la sicurezza dei partecipanti alla manifestazione, in particolare in materia di prevenzione incendi ed igienico – sanitaria;

8) Si provvederà al servizio di assistenza sanitaria e di pronto soccorso per i casi di infortunio.

ALLEGA a pena irricevibilità della presente:

*Notifica sanitaria per inoltro all'Azienda ASL territorialmente competente

*Relazione sintetica

Luogo e Data

Firmare per esteso in maniera chiara e leggibile

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

NOTIFICA IGIENICO SANITARIA PER L'ATTIVITA ALIMENTARE

Ai sensi del Regolamento CE 852/2004

Spazio per il protocollo
In ingresso

Al Sindaco
All'ufficio commercio e attività produttive
del Comune di Ollolai

Spazio per il protocollo
In uscita

Trasmessa copia in data _____
al S.I.A.N. dell'Azienda USL N°3 di Nuoro

QUADRO 1 Oggetto della comunicazione

☐ **NOTIFICA SANITARIA PER NUOVA ATTIVITA'** (Compilare i Quadri 2, 3, 4, 5)

La presente comunicazione ha efficacia immediata

QUADRO 2 Dati del Richiedente

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ (Prov. _____)

cittadinanza _____ Stato _____

Residente a _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.za _____ n. _____ CAP _____

In qualità di Presidente della O Associazione O Fondazione O Comitato Spontaneo

Denominata/o _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede legale nel Comune di _____ prov. _____

Via/P.za _____ n. _____ CAP _____

e sede operativa nel Comune di _____ prov. _____

Via/P.za _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

iscritto alla CCIAA di _____ al n. _____ codice ISTAT _____

trasmette la presente documentazione con riferimento a quanto specificato al precedente quadro 1.

Fornire numero di telefono, di fax o una e-mail da utilizzare per comunicazioni urgenti

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail _____ pec _____

QUADRO 3 Attività per cui si presenta la Notifica

Nell'ambito della manifestazione denominata: _____

si svolgerà l'attività di Somministrazione TEMPORANEA di alimenti e bevande:

- ☐ senza preparazione/trasformazione/produzione alimenti
- ☐ con preparazione/trasformazione/produzione di alimenti

Periodo di svolgimento dell'attività temporanea:

O dalle ore _____ del _____ alle ore _____ del _____ OPPURE

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

QUADRO 4 Dati relativi al locale/chiosco/stand/altro

☐ Locali

☐ Chiosco

☐ Stand

☐ Bancarella

☐ Tradizionali “barraccas”

☐ Area all’aperto

ubicati nel Comune di Ollolai in via/piazza/località _____ n° _____

di proprietà di _____

titolo di disponibilità _____

QUADRO 5 Autocertificazione del richiedente

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

SEDE DELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' TEMPORANEA (indicare indirizzo di dove si svolge l'attività)

TRACCIABILITA' DELLE CARNI E DEI PRODOTTI A BASE DI CARNE (indicare se provenienza da stabilimento autorizzato e/o acquistato presso spaccio di vendita autorizzato e indicare ragione sociale)

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA'.

Riportate le vendite/ preparazioni/produzioni che si intendono effettuare:

- ☐ Vendita di _____
- ☐ Preparazione per la somministrazione di alimenti quali: spaghetti, risotti, pizze, focacce, crepes, (specificare) _____
- ☐ Preparazione di ingredienti per la farcitura di panini (es. cottura di alimenti a vapore, alla griglia o alla piastra) e/o patatine fritte (specificare) _____
- ☐ Preparazione estemporanea di panini, toast e simili, anche caldi
- ☐ Altro (specificare) _____
- ☐ Preparazione di generi di caffetteria (caffè, tè, ecc.)
- ☐ Preparazione di succhi di frutta (spremute), frullati, ecc.
- ☐ Semplice cottura di brioches e simili da impasti crudi, semicotti, surgelati o conservati alle basse temperature
- ☐ Preparazione (anche non estemporanea) di panini, toast e simili (tramezzini, focacce, pizzette, tartine ecc.)
- ☐ Altro (specificare) _____
- ☐ Produzione specializzata di determinati generi gastronomici precucinati provenienti da laboratori autorizzati
- ☐ Produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), esclusa la pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
- ☐ Produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), compresa la pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
- ☐ Congelamento di materie prime e semilavorati destinati alla produzione di piatti gastronomici (complementare ad una delle voci sopra indicate)

ALTRE DICHIARAZIONI

- Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente comunicazione e dei relativi procedimenti;
- Che l'attività di somministrazione di alimenti e bevande verrà esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica ed igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzione incendi.
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del RGPD N.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma automatizzata e/o manuale, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, che non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza esplicito consenso dell'interessato, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento.
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti necessari ai fini dell'avvio dell'attività;
- Di provvedere alla raccolta, differenziazione e conferimento dei rifiuti che verranno prodotti nel corso dell'evento, come da Calendario raccolta porta a porta;
- Che il soggetto organizzatore si propone, con l'esercizio dell'attività in argomento, di raccogliere pubblicamente fondi allo scopo di finanziare la propria attività.

Luogo e Data

Firmare per esteso in maniera chiara e leggibile

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

RELAZIONE

O Associazione O Fondazione senza scopo di lucro O Comitato spontaneo

Denominazione _____

1) SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE

Giorni in cui avviene la somministrazione _____

La somministrazione avviene ad Ollolai in Via/Piazza/Località _____

Si somministra quanto segue: * _____ *

* _____ *

Ai fini della TRACCIABILITA' DELLE CARNI E DEI PRODOTTI A BASE DI CARNE indicare se provenienza da stabilimento autorizzato e/o acquisto presso spaccio di vendita autorizzato e indicare ragione sociale: _____

2) ASPETTI IGIENICO/SANITARI

2a SERVIZI IGIENICI SI NO

Servizi igienici per il pubblico SI n.° NO

Servizi igienici esclusivi per il personale SI n.° NO

Se si indicare, rispettivamente, dove sono posizionati

.....

2b ACQUA CORRENTE SI NO

Se si indicare approvvigionamento idrico garantito mediante O Acquedotto pubblico O Pozzo privato

O Altro indicare

Se no barrare

O le bevande in assenza di impianto di acqua corrente saranno servite in bicchieri di carta sterili a perdere e sarà vietata la vendita e il consumo di bevande superalcoliche

2c SCARICHI FOGNARI SI NO

Se si indicare gli scarichi di acque reflue sono smaltiti mediante O Fogne

O Altro (indicare)

2d RIFIUTI SOLIDI SI NO

I rifiuti solidi sono smaltiti mediante: O servizi comunali

O Altro indicare

3) ALTRO

La manifestazione si è già svolta negli ultimi anni con le stesse strutture O SI - O NO

Durante la manifestazione:

O il sottoscritto (dichiarante)

O il signor _____ (nominato dal dichiarante tra i soci/membri)

O il signor _____ (nominato dal dichiarante tra i soci/membri)

svolgerà l'attività di somministrazione e vigilerà su tutto ciò che è stato indicato nella presente relazione, dal punto di vista igienico-sanitario, attenendosi scrupolosamente alle vigenti norme in materia.

Il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 citato.

INFORMATIVA AI SENSI DEL RGPD N. 679/2016 – PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti saranno trattati, in forma automatizzata e/o manuale, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, che non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza esplicito consenso dell'interessato, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento.

Luogo e Data _____

Firma Dichiarante _____

Firma Incaricato _____ Firma Incaricato _____

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.