

Spazio per apporre il timbro di protocollo del Comune

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI
INIZIO ATTIVITÀ**
(Art 19 Legge 7 agosto 1990 n. 241)
Per La Manifestazione

" _____ "

Al Sindaco del Comune di Luras
All'Assessore al Turismo, Cultura e Spettacolo
Al Settore dei Servizi alla Persona ed alle Imprese
Servizio Suap ed Attività Produttive

COMUNICAZIONE PER LA MANIFESTAZIONE " _____ "

_____, la Sottoscritt _____, Nat_ il _____ a _____
(prov. _____), residente in _____ in Via _____ N. _____
Codice Fiscale _____ E-mail _____ in qualità di _____
_____ dell'associazione/Comitato _____

COMUNICA

Che in data _____, in Piazza/Via _____
in occasione dell'evento denominato: _____

Intende somministrare i seguenti alimenti e bevande:

.....
.....

Dichiara che la manifestazione

- ☐ non ha fine di lucro,
☐ è inserita nel calendario delle manifestazioni tenuto ed aggiornato dal Servizio Sport Spettacolo e Manifestazioni
del Comune di Luras

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali per
false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 21 della legge 241/1990),

DICHIARA CHE

L'AREA INTERESSATA DALL'EVENTO, SARÀ CARATTERIZZATA DAI SEGUENTI ASPETTI:

.....

EVENTUALE DISTRIBUZIONE ALIMENTARE:

Dichiara inoltre che, eccezionalmente, ed a supporto della manifestazione sopra descritta e che conserva il carattere di attività
prevalente, nel corso della manifestazione, è prevista la distribuzione o somministrazione di prodotti alimentari secondo la tipologia
sotto specificata:

- ☐ Tipologia A) Porzionatura, distribuzione di alimenti preparati in altri locali all'uopo autorizzati;

Allegare il mod. a.s.l. A

- ☐ Tipologia B) Attività di preparazione/cottura per la preparazione immediata sul posto, di alimenti a basso rischio,
comunque provenienti da laboratori autorizzati, quali: panini, toast e simili, farcitura per panini da cucinarsi alla
griglia, alla piastra o vapore ecc, comunque provenienti da laboratori autorizzati; patatine fritte, frittelle calde arroste
ecc;

Allegare il mod. a.s.l. B

☐ Tipologia C) Attività di preparazione/cottura di alimenti per la somministrazione, da consumarsi immediatamente sul posto dopo la cottura. Rientrano in questa tipologia tutte le manifestazioni in cui si effettua oltre che la somministrazione, anche la preparazione/cottura di alimenti, all'aperto o in strutture chiuse, per una o più giornate, non comprese nella tipologia A e B, ovvero preparazione di pasti completi di primi e secondi;

Allegare il mod. a.s.l. C

AL FINE DELL'ATTESTAZIONE DEI REQUISITI IGIENICO SANITARI

In ottemperanza alle nuove Linee guida adottate dal Dipartimento di Prevenzione della a.s.l. n°2 di Olbia, per gli aspetti igienico sanitari relativamente a manifestazioni occasionali e temporanee, **si allega alla presente il modello C** con richiesta che la stesso venga dagli uffici in indirizzo, trasmesso al Servizio S.i.a.n. e S.i.a.o.a. dell' a.s.l. 2 di Olbia per gli opportuni accertamenti;

AL FINE DELL'ATTESTAZIONE DEI REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI

DICHIARA

☐ Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione: a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione; b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale; c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione; d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale; e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali; f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive; 2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi. 3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. 4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

EVENTUALE DISTRIBUZIONE COMMERCIALE

Dichiara inoltre che, eccezionalmente, ed a supporto della manifestazione sopra descritta e che conserva il carattere di attività prevalente, nel corso della manifestazione, è prevista la presenza dei seguenti operatori commerciali in possesso di apposita licenza, e pertanto in regola con i requisiti necessari, che si posizioneranno lungo le seguenti Vie o Piazze:

Ditta e P.I. _____

Luoghi di posizionamento previsti _____

Data e Firma del dichiarante

_____, ____/____/____

Firma: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Copia documento di identità del dichiarante in corso di validità
- Modello ASL (A, B o C) in base alla tipologia selezionata
- Eventuale richiesta patrocino/occupazione suolo pubblico