

Protocollo Generale Comune	<i>Riservato all'ufficio</i>	
N° _____	numero SUAP _____	
data _____	data di accettazione _____	
Protocollo SUAP n° _____	data di avvio del procedimento _____	

*AL COMUNE DI RAVANUSA  
Sportello Unico per le Attività Produttive  
Via Roma, n° 3*

**92029 Ravanusa**

**DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE  
DI ALIMENTI E BEVANDE**

*(presentare in duplice copia)*

...I... sottoscritt... \_\_\_\_\_

nat... a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:

presidente       segretario       responsabile       altro: \_\_\_\_\_

dell'associazione \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_;

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n° 445.

**COMUNICA**

che nel/nei giorno/i \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

in occasione della manifestazione denominata \_\_\_\_\_

presente nel calendario – programma annuale delle manifestazioni ricorrenti approvato dal Comune

non presente nel calendario – programma annuale delle manifestazioni ricorrenti approvato dal Comune in quanto \_\_\_\_\_

effettuerà attività di:

- somministrazione di alimenti e bevande;
- vendita di alimenti confezionati e bevande;
- vendita di alimenti confezionati;
- vendita di bevande.

A tal uopo,

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 commi 4 e 5 della Legge 25.08.1991, n° 287;
  - di essere stato iscritto al n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ del R.E.C. per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per la gestione di imprese turistiche presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_;
  - aver esercitato in proprio l'attività di somministrazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n° iscrizione registro imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n° REA \_\_\_\_\_;
  - aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di somministrazione quale:
    - o dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - o socio lavoratore di cooperativa, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - o collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso l'impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_
  - che i requisiti professionali di cui all'art. 3, comma 1, lettera a) del D.L. 223/2006 sono posseduti da \_\_\_\_\_, responsabile della somministrazione, che presenta apposita dichiarazione;
- nel corso della suddetta manifestazione saranno allestiti appositi spazi per:
  - bar     gelateria     gazebo     altro: \_\_\_\_\_
- strutture e stand utilizzati hanno i prescritti requisiti di staticità e saranno correttamente montati e corredati di certificazione rilasciata da tecnico abilitato,
- i sopraccitati certificati saranno tenuti allegati a copia della presente a disposizione per eventuali controlli delle competenti Autorità,
- l'impianto elettrico utilizzato per l'illuminazione e per l'alimentazione di macchinari ed attrezzature è a norma e certificato da tecnico abilitato,

- non saranno accesi fuochi, bracieri od altre fiamme libere nei pressi di vegetazione ad alto fusto o arbustiva o in altre zone a rischio di incendio, in spazi non coperti, protetti e delimitati da idonea struttura atta ad impedire il propagarsi di fiamme o scintille verso le aree circostanti ed in particolar modo verso la vegetazione,
- che si provvederà a collocare e, di conseguenza a svuotare, appositi cestini raccoglitori di rifiuti in numero adeguato;
- saranno rispettate le prescrizioni e le condizioni di sicurezza previste dalla normativa vigente relativa alle manifestazioni all'aperto,
- che non saranno somministrate bevande aventi contenuto alcolico superiore a 21°.

### **ALLEGA**

- copia documento identità

Ravanusa, lì \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
n° tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

- persona responsabile dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande

dell'Associazione \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di accettare l'incarico di preposto alla somministrazione di alimenti e bevande per conto dell'Associazione sopra citata, nonché, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 47 D.P.R. n° 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 commi 4 e 5 della Legge 25.08.1991, n° 287;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge del 31/05/1965 n° 575" (antimafia);
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_ per la somministrazione di alimenti e bevande;
  - aver esercitato in proprio l'attività di somministrazione alimenti e bevande dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tipo attività \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ iscrizione registro imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_;
  - aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di somministrazione alimenti e bevande quale:
    - dipendente qualificato addetto alla somministrazione o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - socio lavoratore di cooperativa, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso l'impresa \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- copia documento identità

Ravanusa, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_