



COMUNE DI OLLOLAI

Provincia di Nuoro

VIA G. Mazzini N.2 - 08020

TEL. 0784/51051 – FAX 0784/51499

Prot.n. _____ del _____

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 LEGGE 241/90 COME MODIFICATO DALL'ARTICOLO 41 DELLA L.35/2012 (conversione in legge del D.L. 5/2012).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PR. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PR. _____

INDIRIZZO _____

C.F.N° _____

Tel/Cell. _____ Mail _____ Pec _____

_____ In qualità di _____

O presidente dell'associazione senza scopo di lucro denominata:

“ _____ ” Con sede a _____

Codice Fiscale dell'Associazione _____

SEGNALA

l'inizio dell'attività di somministrazione temporanea in occasione della manifestazione denominata “ _____ ”

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 la manifestazione è a carattere O culturale O politico O religioso O sportivo O Altro specificare _____;

5. Che l'Associazione denominata “ _____ ”, senza scopo di lucro, si propone, con l'esercizio dell'attività in argomento, di raccogliere pubblicamente fondi allo scopo di _____;

6. Che l'attività in argomento sarà svolta i giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____ a mezzo:

θ Locali θ Chiosco θ Stand θ Bancarella θ Tradizionali “barraccas” θ Area all'aperto ubicati nel Comune di Ollolai indirizzo _____

titolo di disponibilità _____

7. Che l'attività verrà esercitata nel rispetto delle norme igienico sanitarie, di quelle sulla sicurezza e prevenzione incendi e delle indicazioni contenute nelle Linee Guida per la ripresa delle attività

economiche e sociali, elaborate dalla Conferenza Stato Regioni allo scopo di prevenire e contrastare la diffusione del virus SARS- CoV-2 responsabile del COVID-19.

8 Di essere a conoscenza dell'obbligo da parte di tutti i lavoratori (settore pubblico e privato), di possedere e di esibire, su richiesta, il Certificato Verde (green pass), necessario per accedere ai luoghi di lavoro (sede lavorativa al chiuso o all'aperto).

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.

9. 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) Dovrà essere 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.

ALLEGA obbligatoriamente a pena irricevibilità della presente:

*Notifica Igienico Sanitaria per inoltrare all'Azienda ATS territorialmente competente + Relazione

*Richiesta concessione occupazione suolo pubblico per partecipazione a evento

*Richiesta partecipazione mediante a evento mediante utilizzo di spazi privati

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

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

Allegato a Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.)

NOTIFICA SANITARIA PER L'ATTIVITA ALIMENTARE

Ai sensi del Regolamento CE 852/2004

All'ufficio SUAP, commercio e attività produttive
del Comune di Ollolai

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

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 _____ (Prov. _____) il _____ Cittadinanza _____

Stato _____ Residente a _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ cap _____ In

qualità di Presidente dell'Associazione senza scopo di lucro denominata

“ _____ ”

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

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

con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ cap _____

Tel. _____ E-

mail _____ pec _____

iscritta nel registro provinciale/regionale al n. _____ trasmette la presente documentazione con riferimento a quanto specificato al precedente quadro 1.

QUADRO 3 Attività per cui si presenta la Notifica

Somministrazione TEMPORANEA di alimenti e bevande:

ρ senza preparazione/trasformazione/produzione alimenti

ρ con preparazione/trasformazione/produzione di alimenti

che si svolgerà nel periodo dal _____ al _____ nell'ambito della manifestazione denominata: “ _____ ”

QUADRO 4 Dati relativi al luogo in cui si effettua la somministrazione

θ Locali θ Chiosco θ Stand θ Bancarella θ Tradizionali “barraccas” θ Area all'aperto

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

proprietà _____ titolo disponibilità _____

QUADRO 5 Autocertificazione del richiedente

Il/la sottoscritto/a, 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' (indicare indirizzo di dove si svolge l'attività) - TRACCIABILITA' DELLE CARNI E DEI PRODOTTI A BASE DI CARNE (indicare ragione sociale dello stabilimento autorizzato e/o dello spaccio di vendita autorizzato da proviene la carne e i prodotti a base di carne)

-TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA'. Riportate le produzioni/preparazioni che si intendono effettuare:

O Preparazione di generi di caffetteria (caffè, tè, ecc.)

O Preparazione di succhi di frutta (spremute), frullati, ecc.

- O Preparazione estemporanea di panini, toast e simili, anche caldi
- O Semplice cottura di brioches e simili da impasti crudi, semicotti, surgelati o conservati alle basse temperature
- O Preparazione (anche non estemporanea) di panini, toast e simili (tramezzini, focacce, pizzette, tartine ecc.)
- O Preparazione di ingredienti per la farcitura di panini (es. cottura di alimenti a vapore, alla griglia o alla piastra) e/o patatine fritte
- O Preparazione per la somministrazione di alimenti quali: spaghetti, risotti, pizze, focacce, crepes, altro (specificare) _____

- O Produzione specializzata di determinati generi gastronomici precucinati provenienti da laboratori autorizzati
- O Produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), esclusa la pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
- O Produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), compresa la pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
- O Somministrazione di bevande: _____
- O Congelamento di materie prime e semilavorati destinati alla produzione di piatti gastronomici (complementare ad una delle voci sopra indicate)
- O Altro (specificare) _____ -

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 e nel rispetto delle Linee Guida per la ripresa delle attività economiche e sociali, elaborate dalla Conferenza Stato Regioni allo scopo di prevenire e contrastare la diffusione del virus SARS- CoV-2 responsabile del COVID-19.
- 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 a conoscenza dell'obbligo da parte di tutti i lavoratori (settore pubblico e privato), di possedere e di esibire, su richiesta, il Certificato Verde (green pass), necessario per accedere ai luoghi di lavoro (sede lavorativa al chiuso o all'aperto).
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti necessari ai fini dell'avvio dell'attività;

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

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

Allegato a Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.)

RELAZIONE

Associazione senza scopo di lucro denominata “ _____ ”

Presidente _____

1.SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE

Da effettuarsi a OLLOLAI - Luogo in cui avviene la somministrazione

Giorni in cui avviene la somministrazione

Si somministra quanto segue:

ALIMENTI

BEVANDE

* _____	* _____
* _____	* _____
* _____	* _____
* _____	* _____

2.TRACCIABILITA' DELLE CARNI E DEI PRODOTTI A BASE DI CARNE (indicare la ragione sociale dello stabilimento autorizzato e/o dello spaccio di vendita autorizzato da cui proviene la carne e/o i prodotti a base di carne)

3.ASPETTI IGIENICO/SANITARI

SERVIZI IGIENICI

O SI - O NO

Per il pubblico O NO - O SI n.° _____ Indicare dove sono posizionati

Esclusivi per il personale O NO - O SI n° _____ Indicare dove sono posizionati

ACQUA CORRENTE

O SI - L'approvvigionamento idrico garantito mediante: O Acquedotto pubblico

O Pozzo privato O Altro (indicare) _____

O NO – In assenza di impianto di acqua corrente le bevande saranno servite in bicchieri di carta sterili a perdere e sarà vietata la vendita e il consumo di bevande superalcoliche

SCARICHI FOGNARI

O SI - Gli scarichi di acque reflue sono smaltiti mediante: O Fogne O Altro (indicare)

O NO

RIFIUTI SOLIDI

O SI - I rifiuti solidi sono smaltiti mediante: O servizi comunali O Altro (indicare)

4.ALTRE NOTE

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

DICHIARAZIONI

-Durante tutta la manifestazione il sottoscritto (firmatario della presente), vigilerà sia tutto ciò che è stato indicato nella presente relazione dal punto di vista igienico-sanitario, attenendosi scrupolosamente alle vigenti norme in materia, sia sul rispetto delle Linee Guida per la ripresa delle attività economiche e sociali, elaborate dalla Conferenza Stato Regioni allo scopo di prevenire e contrastare la diffusione del virus SARS- CoV-2 responsabile del COVID-19.

-Il sottoscritto 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 del Dichiarante (per esteso e leggibile)
