

spazio riservato al
PROTOCOLLO GENERALE

Prima di consegnare il presente modulo, munirsi di una COPIA FOTOSTATICA dello stesso che, timbrata dall'ufficio Protocollo o dal Settore Commercio, sostituisce l'atto autorizzatorio

AL COMUNE DI AFFI
AREA ATTIVITÀ PRODUTTIVE
Via della Repubblica 9 – 37010 Affi (VR)

SAGRE E MANIFESTAZIONI A CARATTERE RELIGIOSO – BENEFICO - POLITICO

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Tel. _____ e-mail _____

Luogo di nascita: Comune _____ Stato: _____ Prov. _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. - F. -

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via, piazza, ecc. _____ n. _____ CAP. _____

Organizzatore della manifestazione/sagra _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 19 legge 07/08/90 n. 241 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

che la manifestazione (di cui si allega il programma) ha carattere:

Religioso

Benefico

Politico

che, nell'ambito di tale manifestazione intende effettuare:

l'attività temporanea di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

l'attività temporanea di vendita

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____ presso i locali/ aree

all'uopo attrezzati ubicati in via _____ n° _____

di occupare:

mq. _____ per l'attività temporanea di somministrazione;

mq. _____ per l'attività temporanea di vendita;

mq. _____ per l'intrattenimento.

di avere la disponibilità dei locali e delle aree all'uso attrezzate a titolo di:

proprietà affitto comodato (proprietario Sig. _____) (*)

(*) Allegare nota di assenso della proprietà per la disponibilità dei locali/aree

- che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto o di decadenza o di sospensione** ad ottenere o mantenere l'autorizzazione alla VENDITA O SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE previste dalla vigente normativa "antimafia" e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti della società stessa e degli altri soggetti indicati nel D.Leg. 8 agosto 1994 n. 490;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi**, così come previsti dagli artt. 11 e 92 del T.U.L.P.S. n. 773/31, dall'art. 4 LRV 29/2007 con esclusione del requisito professionale (per la somministrazione) e/o dall'art. 5 comma 2 del D. lgs. 114/98 (per la vendita);
- (solo per la vendita di prodotti alimentari) di essere in possesso dei requisiti professionali**, che si allegano in copia (vedere anche allegato 1)
- che la somministrazione di bevande è limitata a quelle aventi un contenuto alcolico inferiore al 21 per cento del volume;**

DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza che l'attività di somministrazione resta comunque subordinata al rispetto della normativa igienico-sanitaria, con particolare riferimento alla DGR 3710/07 applicativa del RgCE 852/04.**

AFFI, _____

Firma _____

N.B.. Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità qualora la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

Si informa, ai sensi della legge n. 675/96 (tutela della privacy) che i dati di cui sopra sono trattati esclusivamente per l'istruttoria della presente istanza.

OGGETTO: Dichiarazione del possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di soli prodotti alimentari

Il/la sottoscritto/a: _____
nato a _____ il _____
Residente a _____ Via, n. _____
C.F. _____ rec. Tel. _____ e-mail _____
in qualità di: **titolare** **legale rappresentante della Ditta:**
_____ - C.F./P.I. _____

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
1

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
oggetto del corso _____

aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari dal _____ al _____
tipo di attività _____
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n. _____

aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:
denominazione _____ sede _____
denominazione _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio di vigenza (dal 24/04/1994 al 24/04/1999) al Registro Esercenti il Commercio tenuto presso la CCIAA di _____ al n. _____
per le tabelle merceologiche: I II III IV V VI VII VIII

solo per le società

che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la
dichiarazione di cui sopra

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.
data _____

firma del/della titolare o legale rappresentante

Firma del possessore dei requisiti