

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
ALLA SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE
(art. 65 comma 1 L.R. 27/09)

Al Comune di _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante di

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

in possesso dei requisiti professionali come sotto indicati:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione _____ nome dell'Istituto _____
sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:

- nome impresa _____ sede _____
- nome impresa _____ sede _____
- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nome dell'Istituto/Ateneo _____
sede _____ denominazione del diploma/laurea _____
anno acquisizione _____

di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____

di aver superato davanti ad apposita commissione costituita dalla Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di _____;

per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) _____

TRASMETTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' RELATIVA ALLA SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE ESERCITATA:

nei locali/area aperta siti in Via, Viale, Piazza ecc. _____ n. _____.
di superficie pari a mq. _____.

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____ (atto n. _____ del _____)

Che i locali/area aperta destinati alla somministrazione TEMPORANEA sono conformi alle norme e prescrizioni in materia igienico - sanitaria e sicurezza

Che l'attività è esercitata in occasione della fiera/festa/mercato o altra riunione straordinaria di persone, denominata _____

Che l'attività avrà durata non superiore a 30 giorni: dal _____ al _____

SEZIONE A – DATI SULL'ATTIVITÀ

PER L'ATTIVITÀ DI:

- produzione preparazione confezionamento deposito vendita
 somministrazione altro (specificare) _____

DELLE SEGUENTI SOSTANZE/PRODOTTI ALIMENTARI: (Indicare per generi merceologici le sostanze alimentari che si intendono produrre, preparare, confezionare e/o tenere in deposito; per i prodotti di **gastronomia/rosticceria** indicare le principali tipologie; per le **Attività di somministrazione di Alimenti e bevande e le mense** barrare le caselle sotto riportate corrispondenti alle produzioni/preparazioni che si intendono effettuare)

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

_____ |

Allegati:

- Quadro autocertificazione A (legale rappresentate/socio/titolare)
- Quadro autocertificazione B (se preposto)
- Notifica settore Alimentare ai fini della registrazione.
- Atto attestante la disponibilità dei locali
- Previsione di impatto acustico, se vengono utilizzate sorgenti sonore significative o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di non utilizzo di sorgenti sonore significative
- Copia di un documento di identità in corso di validità

_____, lì _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante