

SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE
Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
(art. 19 Legge n. 241/1990 e successive modifiche)

Al Comune di Vignola
Via Bellucci 1
41058 Vignola Mo

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
codice fiscale _____
in qualità di _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge Regionale 26.7.2003 n. 14 e all'art. 19 della Legge 7.8.1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni,

SEGNALA

l'inizio dell'attività di somministrazione al pubblico degli alimenti e bevande di seguito indicati

in Vignola, Via _____
nei giorni _____
in occasione della manifestazione _____

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole di quanto previsto dalla Legge n. 241/1990, in particolare dall'art. 19, commi 3 e 6, nel caso di dichiarazioni mendaci e di false attestazioni:

che la manifestazione ha carattere

religioso benefico solidaristico sociale politico

in quanto _____

di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 71 del D.lgs. n. 59/2010

di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12, 92 e 131 del R.D. n. 773/1931

che le strutture utilizzate per la produzione e somministrazione di alimenti e bevande saranno approntate il giorno _____ alle ore _____ e saranno le seguenti:

per le quali:

saranno tenuti sul luogo della manifestazione il corretto montaggio e la certificazione attestante la conformità degli impianti elettrici, a firma di tecnici abilitati

che non saranno approntate strutture per la produzione e somministrazione di alimenti e bevande

di avere ottenuto l'autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico rilasciata da codesta Amministrazione con atto n. _____ del _____ (*solo se su area pubblica*)
oppure

di avere ottenuto la disponibilità dell'area privata con atto del _____ rilasciato da _____

di osservare, nell'esercizio dell'attività temporanea, tutte le norme vigenti in materia di igiene e sanità, di sicurezza delle strutture, degli impianti e delle attrezzature, di prevenzione incendi, di inquinamento acustico e di sorvegliabilità

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

N.B. Non è più necessaria la presentazione alla Azienda Usl della notifica sanitaria. Ai fini della vigilanza sanitaria, deve essere compilato l'allegato A.

ALLEGATI:

Programma della manifestazione

- 1) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di tutti i firmatari del presente modello
- 2) Per i cittadini extracomunitari, fotocopia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità.
- 3) Allegato A

**Relazione tecnica descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione per
manifestazioni temporanee - Fiere, Festival, Sagre popolari**

Il Referente della attività di preparazione e somministrazione è il Sig.

.....Tel.....in possesso dell'attestato di formazione previsto dalla Legge

Regionale 11/2003 e DGR 342/2004

**ELENCO DEGLI ALIMENTI E BEVANDE CHE VERRANNO SOMMINISTRATI DURANTE LA
MANIFESTAZIONE .**

	Prodotti in proprio	Prodotti da altra ditta fornitrice	Descrizione della tipologia delle preparazioni
<input type="checkbox"/> Bevande varie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Tigelle/Crescentine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gnocco fritto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Panini farciti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Salumi, Formaggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Primi Piatti: pasta fresca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Pasta confezionata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Secondi Piatti a base di carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Secondi Piatti a base di pesce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Secondi Piatti a base di pesce fresco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sughii/Condimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Pasticceria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Gelati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Altri dessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Altro.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

In caso di ristorazione indicare il n. di pasti che si intende produrre giornalmente.....

Indicare le attrezzature disponibili barrando le caselle interessate :

lavello erogante acqua potabile piani di lavoro frigorifero congelatore

abbattitore di temperatura lavastoviglie

attrezzature per conservazione a caldo o a freddo cibi cucinati

sono disponibili servizi igienici ad uso del personale? SI NO

Firma del Responsabile per accettazione _____