

**Allegato 1: Denuncia Inizio di Attività (D.I.A.) ai fini della registrazione delle imprese alimentari (Reg. CE n. 852/04)
PRO SIA 01 ALL 01 – Attività temporanea.**

**Al Servizio di Igiene Pubblica del Dipartimento di
Prevenzione dell'A.S.P. di Agrigento
Distretto Sanitario di -BIVONA- (AG)**

**per il tramite Sportello Unico delle attività produttive del
Comune di S.Stefano Quisquina (AG)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (____)
Via piazza/ _____ n. _____ CAP _____
tel./Cell. _____ Fax _____ e-mail _____
in possesso di valido documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____
codice fiscale _____
In qualità di
A) Titolare dell'impresa individuale
denominata _____
con sede nel Comune di _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
C.F./Partita IVA _____
iscrizione alla CCIAA n. _____ registro _____ del _____
tel./cell _____ fax _____ e-mail _____
B) Legale rappresentante della società
nome, ragione sociale o denominazione _____
legale rappresentante _____
C.F. _____ Partita IVA _____
con sede nel comune di _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
iscrizione alla CCIAA n. _____ registro imprese _____ del _____
tel./cell. _____ fax _____ e-mail _____

NOTIFICA IL SEGUENTE TIPO DI ATTIVITÀ

Attività temporanea di somministrazione di alimenti e bevande (art. 5 dell'O.M. del 03.aprile 2002 per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche)

nell'area pubblica sita in:

Via/P.zza _____ n. _____ Comune di _____ () C.A.P. _____

In occasione della manifestazione denominata _____

Organizzata da _____

L'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA RIGUARDA

Indicare per generi merceologici (1) le principali sostanze che si intendono produrre, trasformare, distribuire:

L'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA HA CARATTERE

Permanente

Annuale e/o biennale

Stagionale (2) dal ____/____/____ al ____/____/____

Temporaneo (3) nelle seguenti date: _____

dalle ore _____ alle ore _____

(1) Indicare gli alimenti per gruppo merceologico ordinando per quanto possibile in termini di prevalenza dai generi merceologici prevalenti fino a quelli marginalmente rappresentati.

(2) La produzione, trasformazione, distribuzione avviene solo in determinati periodi dell'anno senza che durante il periodo di non attività si effettuino modificazioni strutturali o funzionali significative dell'impresa alimentare.

(3) La produzione, trasformazione, distribuzione avviene solo occasionalmente in coincidenza con sagre, fiere e simili.

Data _____

(Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente a _____ (Prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

In possesso di (valido documento di riconoscimento) _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____

codice fiscale _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____

ai sensi ed effetti degli art. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

Dichiara

- consapevole di quanto introdotto dall'Art.41 del Decreto Legge 09/02/2012, n°5, che:

“L'attività di somministrazione temporanea di alimenti e bevande in occasione di sagre, fiere, manifestazioni religiose, tradizionali e culturali o eventi locali straordinari, è avviata previa segnalazione certificata di inizio attività priva di dichiarazioni asseverate ai sensi dell'Art.19 della legge 07/08/1990, n°241, e non è soggetta al possesso dei requisiti previsti dall'Art.71 del D. Lgs. 26/03/2010, n°59”;

- di avere l'obbligo di redigere apposito piano di autocontrollo ai sensi del Regolamento CE 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio dell'attività;

Data _____

Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante

Dichiara infine:

- che non sussistono nei propri confronti (né nei confronti di eventuali soggetti indicati nell'Art.2, comma 3, del D.P.R. del 03/06/1998, n°252) cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'Art.10 della Legge n°575 del 31/05/1965.

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di interdizione (così come non vi si trovano gli altri eventuali soggetti indicati nell'art 2, comma 3 del DPR 03.06.1998 n. 252) previste dall'art 5 della legge 15.12.1990 n. 336 nel testo quale risulta sostituito dall'art 32 del D.Lgs 30.12.1999 n. 507 (normativa in materia di assegni bancari e postali);

- che quanto contenuto nella denuncia inizio attività corrisponde a verità;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione e per tale motivo rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

Data _____

Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante
(allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento)