



Amministrazione destinataria

Comune di Ariccia

Ufficio destinatario

SUAP – Sport – supporto  
amministrativo**SCIA UNICA:**
 SCIA esercizi di somministrazione TEMPORANEA + SCIA sanitaria

## Segnalazione certificata di inizio attività per esercizi di somministrazione temporanea di alimenti e bevande

**Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |                               |              |       |         |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |       |         |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |       |         |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune                      | Indirizzo        | Civico                        | Barrato      | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |       |         |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |             |                               |           |                   |                             |                               |         |     |     |
|--|-------------|-------------------------------|-----------|-------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|-----|-----|
| Ruolo  |             | Denominazione/Ragione sociale |           | Tipologia         |                             |                               |         |     |     |
| Sede legale  | Provincia   | Comune                        | Indirizzo | Civico            | Barrato                     | Scala                         | Interno | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   | Partita IVA |                               | Telefono  |                   | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |         |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |             |                               | Provincia | Numero Iscrizione |                             |                               |         |     |     |

**SEGNALA**

l'avvio dell'esercizio temporaneo di somministrazione di alimenti e bevande durante lo svolgimento della manifestazione

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Denominazione manifestazione</b> |  |
|                                     |  |
| <b>Tipologia</b>                    |  |
| <input type="radio"/>               | sagra  |
| <input type="radio"/>               | fiera  |
| <input type="radio"/>               | manifestazione religiosa, tradizionale e/o culturale |
| <input type="radio"/>               | evento locale straordinario                          |

**collocata in**

|           |         |           |        |            |            |           |                          |     |
|-----------|---------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| PT o UIU  | Cod cat | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia | Comune  | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Interno   | SNC                      | CAP |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

**caratteristiche della somministrazione****Modalità**

- all'aperto su area privata
- all'aperto su area pubblica
- all'interno di edificio su area privata
- all'interno di edificio su area pubblica

**Periodo di svolgimento (non superiore a quello di svolgimento della manifestazione)**

|            |  |           |  |
|------------|--|-----------|--|
| dal giorno |  | al giorno |  |
|------------|--|-----------|--|

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
  - che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
  - di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, le norme igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro
  - di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- altri allegati (specificare)

Ariccia

Luogo

Data

Il dichiarante