

AL COMUNE DI SEGNI  
Ufficio Attività Produttive

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SAGRA DEL MARRONE SEGNINO ANNO 2017**

**Attività temporanea di somministrazione panini preconfezionati e  
gastronomia da asporto**

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO ENTRO E NON  
OLTRE LE ORE 12,00 DEL 04 OTTOBRE 2017**

Allegare al presente modello fotocopia del documento in corso di validità

sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Iscritt\_ al Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

legale rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla "Sagra del Marrone Segnino" che si svolgerà dal 19 al 22 Ottobre 2017.

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui alla L. 127/97, L. 191/98 e successive modificazioni ed integrazioni nonché del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483,495 e 496 c.p.,

DICHIARA

Di esercitare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (compilare la sezione corrispondente):

**SEZIONE B - Attività temporanea di somministrazione di panini preconfezionati**

All'interno del locale sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Su suolo pubblico in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA  
ai sensi dell'art. 12 della Legge Regionale n. 21/06  
del Regolamento CE n. 852/04 e della deliberazione di Giunta Regionale n. 275/06**

Di essere in possesso dei requisiti professionali per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, esercitata con autorizzazione comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nei locali siti a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

- l'attività di somministrazione di alimenti e bevande sarà svolta a favore dell'Associazione \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, dal personale preposto di seguito elencato (Cognome, Nome, luogo e data di nascita, residenza):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Che l'associazione rappresentata rientra nelle seguenti categorie:

- organizzazioni di volontariato**
- associazioni non riconosciute**
- ONLUS ed Enti non profit**

**enti ecclesiastici**

**associazioni sportive dilettantistiche**

legale rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_ è il Sig.  
\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_

P. IVA associazione \_\_\_\_\_

Atto di costituzione registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Affiliazione Ente Nazionale riconosciuto \_\_\_\_\_

Che i requisiti professionali sono posseduti dal socio Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato il quadro Autocertificazione.

Il luogo sarà allestito con i seguenti materiali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il menù sarà il seguente:  
panini preconfezionati con ripieno di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e bibite preconfezionale all'origine.

Il listino dei prezzi applicati sarà il seguente:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Entro 60 giorni dalla fine della manifestazione sarà depositato presso l'Ufficio Attività Produttive il resoconto economico di gestione della sagra.**

**Si allega:**

- copia partita IVA
- copia atto costitutivo e statuto registrato
- copia affiliazione Ente Nazionale riconosciuto
- altro \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei **dati personali**": "i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiedono le dichiarazioni di cui sopra, si riferisce".

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**  
**Requisiti professionali**  
**SOCIO**

Allegare al presente modello fotocopia del documento in corso di validità

**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 socio preposto alla somministrazione di alimenti e bevande dell'Associazione**

\_\_\_\_\_

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. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

**DICHIARA:**

di aver frequentato e superato con esito positivo appositi percorsi formativi (Percorsi Integrati Assistiti), sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_;

di aver frequentato e superato con esito positivo un corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande, istituito o riconosciuto da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano, sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_;

di essere in possesso di diploma di scuola alberghiera o altro titolo equipollente legalmente riconosciuto, nome dell'istituto \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_;

di essere stato iscritto al R.E.C. per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti la somministrazione di alimenti e bevande, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei **dati personali**": "i **dati personali** indicati nel presente atto saranno trattati esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiedono le dichiarazioni di cui sopra, si riferisce".

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_