

**AL SINDACO DEL COMUNE di BUCCHERI**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**  
**Per l'UFFICIO COMMERCIO**

(PROVINCIA DI SIRACUSA)

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI MEDFEST 2011**  
**MEDIANTE L'OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO**  
**NEI GIORNI: 20 E 21 AGOSTO 2011**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Tel./fax. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,  
consapevole della responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, prevista dall'art.76  
del citato D.P.R. 445/2000,

**quanto segue:**

**(cancellare le parti che non riguardano la propria situazione)**

1. Di essere nato/a nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_;
2. Nazionalità \_\_\_\_\_;
3. Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
4. Via/P.zza \_\_\_\_\_;
5. Codice fiscale / P. I.V.A. \_\_\_\_\_;
6. **Di essere titolare di autorizzazione, rilasciata dal Comune di residenza, per l'esercizio del commercio su aree pubbliche: N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, tipo \_\_\_\_\_, che si allega in copia fotostatica;**
7. **OGGETTO DELL'ATTIVITA':** Somministrazione e manipolazione di alimenti e bevande in occasione della manifestazione di che trattasi
8. Di essere tuttora in possesso dei requisiti prescritti dalla Legge per l'esercizio dell'attività commerciale di cui all'art.5 del D.lgs. n.114/1998, e precisamente:
  - dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del D.lgs. 114/1998, richiamato dall'art.3, comma 2, della L.R. 22/12/1999, n.28;
  - che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della L.31/05/1965, n.575" (antimafia);



Mod.437 Domanda per Fiere, Manifestazione, Eventi.

- (in caso di attività del settore alimentare) Di non aver riportato, nell'ultimo quinquennio, condanne con sentenze passate in giudicato, per DELITTI in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti;
- (in caso di attività del settore alimentare) Che l'attività è esercitata con l'osservanza delle norme igienico sanitarie vigenti in materia (Autorizzazione Sanitaria/Nulla Osta/D.I.A. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata/o/registrata dall' A.S.L. n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_), che tutto il personale addetto alla manipolazione e/o somministrazione di sostanze alimentari è dotato di libretto sanitario o analogo titolo per alimentaristi;

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196**

I dati sopra riportati, sono necessari a questa Pubblica Amministrazione ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e per gli altri usi consentiti dalla Legge o dai Regolamenti.

I dati potranno essere comunicati o diffusi, a soggetti pubblici o privati, nel rispetto dei limiti ed in ottemperanza alle disposizioni previste dal **D.Lgs n.196/2003**.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria del procedimento.

Il mancato conferimento dei dati obbligatori comporta l'impossibilità d'istruire il procedimento per il quale essi sono richiesti.

Il trattamento dei dati è effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione e degli uffici.

In ogni momento, l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del **D.Lgs. n.196/2003**, rivolgendosi all'Ufficio al quale i dati sopra indicati sono stati conferiti.

Il titolare del trattamento dei dati personali conferiti è il Comune di **BUCHERI**

Il responsabile del trattamento è il Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di **BUCHERI** sito in via **MATTEOTTI, 1 TEL. 09311969093**

I dati personali conferiti saranno trattati dai dipendenti dell'Ufficio Commercio del Comune di \_\_\_\_\_ in qualità d'incaricati del trattamento degli stessi, per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace e celere gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti.

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003, e di acconsentire al trattamento dei dati conferiti nei limiti consentiti dalla legge.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Allegati:

- Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- Copia fotostatica dell'autorizzazione commerciale rilasciata dal comune di residenza;
- Eventuale permesso di soggiorno;
- Documentazione dalla quale si evince che il richiedente è in possesso del requisito professionale per potere esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- Copia attestato di frequenza di corso, riconosciuto dalla Regione, sostitutivo del soppresso libretto sanitario, per la manipolazione di sostanze alimentari.

11