

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI _____**

OGGETTO: **DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITA'** somministrazione temporanea al pubblico di **alimenti e bevande** ai sensi dell'art. 26 della legge regionale N 5 del 18 maggio 2006.
In occasione della _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. di _____)
il _____ Cittadinanza _____
residente a _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____
CAP _____ - telefono _____ Codice Fiscale _____

in qualità di _____
e, come tale, in rappresentanza di _____
con sede legale in _____
Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ P.Iva _____
costituita in data _____ iscritta al n. _____
del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

Incaricati dalla _____
organizzatrice della manifestazione.

con la presente **DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITA'** di somministrazione temporanea di cui all'art 26 della legge regionale N 5 del 18 maggio 2006 per la somministrazione di **alimenti e bevande** in occasione della:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA',
consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 C.P.:
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 T.U.L.L.P.S
- di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 2 della legge regionale N 5 del 18 maggio 2006.

DICHIARA ALTRESI'

di essere di essere in possesso del seguente requisito previsto dal comma 4 dell'art. 2 della legge regionale N 5 del 18 maggio 2006 _____

ovvero di nominare _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____
quale responsabile in possesso dei requisiti previsti dalla sopra citata normativa regionale.

Si allega : DIA SANITARIA ai sensi dell'art. 6 del reg. CEE 852/2004;
Dichiarazione del preposto incaricato della somministrazione;

Data _____

Firma _____

Da compilare da parte del delegato

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a _____, Via _____ n° _____,

DICHIARA di essere iscritto al REC della CCIAA di _____ al n° _____, in data _____
ovvero di aver esercitato in qualità di _____
negli ultimi due anni nell'ultimo quinquennio e come tale iscritta all'INPS DAL _____ AL _____
POSIZIONE ASSICURATIVA _____

E di accettare in qualità di _____ in qualità di responsabile per la Somministrazione al Pubblico di alimenti e bevande per conto della _____

Data _____

Firma
