

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 2012
MEDIANTE L'OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO
NEI GIORNI 18 E 19 AGOSTO 2012**

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);

- (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.P. 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 A 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.L.gs. 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 Buccheri.

-
Il responsabile del trattamento è il responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di Buccheri sito in via Matteotti n. 1 tel.09311969093.

-
I dati personali conferiti saranno trattati dai dipendenti dell'Ufficio Commercio del Comune di Buccheri 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 e Delle persone che lavorano all'interno dello stand;
- 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 poter 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, di tutte le persone che manipolano all'interno dello stand.