



MODELLO DI PARTECIPAZIONE

(tutti i campi e la ricevuta di versamento sono obbligatori pena la nullità)

➤ Al Signor Sindaco del Comune di MONTELLA

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____
il _____, C.F. _____, P.IVA _____,
residente a _____ alla via/piazza/contrada _____
n. _____, telefono _____, e-mail _____
in qualità di:

- titolare/legale rappresentante della ditta/società _____,
- presidente/rappresentante dell'associazione _____,
- cittadino privato/rappresentante di cittadini privati,

chiede

di partecipare alla "37ª Sagra della Castagna I.G.P. di Montella" con la seguente specificità:

- artigiano
- azienda agricola
- commerciante
- ristoratore, pasticciere
- associazione
- cittadino privato

La tipologia di attività svolta e di prodotti offerti sarà:

- esposizione (specificare) _____
- vendita (specificare) _____
- preparazione e vendita pietanze (specificare) _____

La propria postazione in "Sagra" sarà così denominata: _____

_____ e si utilizzerà:

stand proprio stand da noleggiare (**eventuale istanza separata da inoltrare al Comune al fine di conoscere un preventivo di spesa**)

locale disponibile in via/piazza _____ n. _____

Il sottoscritto intende occupare uno spazio (comprensivo di eventuale stand) di lunghezza _____ m e larghezza (profondità) **3 m (non modificabile)**, per una superficie complessiva di _____ m²; l'indicazione di tali misure risulta vincolante ai fini della determinazione della postazione.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

€ 570,00: Aziende - Associazioni - Privati Cittadini - Sede Montella

Somministrazione piatti caldi (primi, secondi) e pasticceria fino ad una superficie di 15 m²

€ 720,00: Aziende - Associazioni - Altre sedi Provincia di Avellino

Somministrazione piatti caldi (primi, secondi) e pasticceria fino ad una superficie di 15 m²

€ 270,00: Aziende - Associazioni - Privati Cittadini - Sede Montella

Esposizione e vendita prodotti, somministrazione altre pietanze (esclusi piatti caldi e pasticceria) fino ad una superficie di 15 m²

€ 420,00: Aziende - Associazioni - Altre sedi Provincia di Avellino

Esposizione e vendita prodotti, somministrazione altre pietanze (esclusi piatti caldi e pasticceria) fino ad una superficie di 15 m²

€ 120,00: Piccoli artigiani

Esposizione e vendita creazioni fino ad una superficie di 15 m²

Coloro che vorranno utilizzare spazi aggiuntivi ai 15 m², dovranno versare anticipatamente una quota ulteriore di € 12,00 per ogni m² richiesto.

La domanda, obbligatoriamente corredata della ricevuta di versamento pena la nullità, va presentata a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Montella in Piazza degli Irpini oppure trasmessa all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo.montella@asmepec.it entro e non oltre il 15 ottobre 2019.

Per le domande presentate oltre tale termine la partecipazione all'evento è subordinata alla disponibilità di spazi ed è previsto un incremento del 50% delle quote di partecipazione.

Gli importi vanno versati anticipatamente a favore del Comune di Montella sul C.C. Postale n. 14759831 o tramite bonifico bancario - IBAN: IT 67 J 05424 04297 000000170219 (Banca Popolare di Bari).

_____, li _____

Firma ed eventuale timbro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt _____, nat a _____
il _____, C.F. _____, residente
a _____ alla via/piazza/contrada _____ n. _____,
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. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

- di aver richiesto di partecipare alla "37^a Sagra della Castagna I.G.P. di Montella";
- di non concedere a terzi (aziende, associazioni o privati) il subaffitto parziale o totale del proprio spazio di partecipazione all'evento;
- (*solo nel caso di richiedente privato*) di essere responsabile della gestione del proprio stand esclusivamente con i seguenti compartecipanti:

- 1) _____ nato/a a _____ il _____,
- 2) _____ nato/a a _____ il _____,
- 3) _____ nato/a a _____ il _____,
- 4) _____ nato/a a _____ il _____,
- 5) _____ nato/a a _____ il _____,
- 6) _____ nato/a a _____ il _____,
- 7) _____ nato/a a _____ il _____,
- 8) _____ nato/a a _____ il _____;

- che le suddette dichiarazioni troveranno veritiero riscontro anche nei controlli degli organi preposti alle verifiche di rispondenza a tutte le normative vigenti in materia (Guardia di Finanza, Carabinieri, Polizia Municipale, ASL, ecc.).

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, di cui al D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con riferimento a strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, al fine della gestione amministrativa e contabile.

_____, lì _____

In fede

REGIONE CAMPANIA

SCHEDA UNICA REGIONALE

PER

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)
SANITARIA, COMUNICAZIONE E RICONOSCIMENTO
PER LINEE D'ATTIVITÀ INERENTI LA SICUREZZA ALIMENTARE E LA SANITÀ
PUBBLICA VETERINARIA NON RICOMPRESI NEGLI ACCORDI STATO-REGIONI
VIGENTI

| | |
|---|--|
| <p>Al SUAP del Comune di <u>MONTELLA</u></p> <p>oppure</p> <p>All'Agenzia per le Imprese</p> <p>PEC / Posta elettronica <u>protocollo.montellaqasmepec.it</u></p> | <p style="text-align: center;"><i>Spazio riservato al SUAP:</i></p> <p>Pratica _____ del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p>COMUNICAZIONE:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Avvio delle attività di uno stabilimento<input type="checkbox"/> Variazione titolarità di uno stabilimento registrato/riconosciuto<input type="checkbox"/> Variazione sede legale di una impresa che conduce uno stabilimento registrato/riconosciuto<input type="checkbox"/> Variazione informazioni delle schede supplementari di uno stabilimento registrato/riconosciuto<input type="checkbox"/> Cessazione di linee d'attività di uno stabilimento registrato/riconosciuto<input type="checkbox"/> Cessazione di intero stabilimento registrato/riconosciuto o delle attività di un'impresa<input type="checkbox"/> Sospensione volontaria delle attività<input type="checkbox"/> Riattivazione delle attività sospese volontariamente <p>SCIA:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> SCIA avvio delle attività di uno stabilimento<input type="checkbox"/> SCIA aggiunta di linee d'attività in uno stabilimento già registrato<input type="checkbox"/> SCIA per variazioni significative allo stato dei luoghi <p>RICONOSCIMENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Richiesta di approvazione di un progetto per riconoscimento di uno stabilimento<input type="checkbox"/> Richiesta di riconoscimento per una impresa<input type="checkbox"/> Richiesta di approvazione di progetto per aggiunta di linee d'attività in uno stabilimento già riconosciuto<input type="checkbox"/> Richiesta di approvazione di progetto di modifica significativa stato dei luoghi in uno stabilim. già riconosciuto |
|---|--|

Il sottoscritto (nome) _____
(cognome) _____
nato a (nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____ il _____
e residente in (nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____
alla via _____ n. _____
CAP _____ C.F. _____
domicilio digitale _____ in qualità di:

titolare dell'impresa individuale la cui ditta è _____

domicilio digitale _____
P.I./C.F. _____

legale rappresentante della soc/associazione/ente (denominazione o ragione sociale) _____

con sede legale in (nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____
alla via _____ n. _____
domicilio digitale _____
PI/CF _____

presenta una (*):

COMUNICAZIONE:

- Avvio delle attività di uno stabilimento (*da utilizzare esclusivamente per linee di attività per le quali è prevista la sola comunicazione*) (procedura n. 1)
- Variazione titolarità di uno stabilimento registrato/riconosciuto (procedura n. 2)
- Variazione sede legale di una impresa che conduce uno stabilimento registrato/riconosciuto (procedura n. 3)
- Variazione informazioni delle schede supplementari di uno stabilimento registrato/riconosciuto (procedura n. 4)
- Cessazione di linee d'attività di uno stabilimento registrato/riconosciuto (procedura n. 5)
- Cessazione delle attività di intero stabilimento registrato/riconosciuto o delle attività di un'impresa (procedura n. 6)
- Sospensione volontaria delle attività (procedura n. 7)
- Riattivazione delle attività sospese volontariamente (procedura n. 8)

SCIA:

- SCIA avvio delle attività di uno stabilimento (*da utilizzare esclusivamente per linee di attività per le quali è prevista la SCIA o la SCIA UNICA*) (procedura n. 9)
- SCIA aggiunta di linee d'attività in uno stabilimento già registrato (*da utilizzare esclusivamente per stabilimenti A SEDE FISSA*) (procedura n. 10)
- SCIA per variazioni significative allo stato dei luoghi (*da utilizzare esclusivamente per stabilimenti A SEDE FISSA*) (procedura n. 11)

RICONOSCIMENTO:

- Richiesta di approvazione progetto per riconoscimento di uno stabilimento (procedura n. 12)
- Richiesta di riconoscimento per una impresa (procedura n. 13)
- Richiesta di approvazione del progetto teso all'aggiunzione di linee d'attività in uno stabilimento già riconosciuto (procedura n. 14)
- Richiesta di approvazione del progetto relativo alla modifica significativa dello stato dei luoghi in uno stabilimento già riconosciuto (procedura n. 15)

(*) Attenzione: è possibile barrare una sola procedura

**1 - COMUNICAZIONE AVVIO DELLE ATTIVITÀ DI UNO STABILIMENTO
(procedura n. 1)**

**(N.B. da utilizzare esclusivamente per linee di attività per le quali è prevista la
sola comunicazione)**

Il/la sottoscritto/a **NOTIFICA** l'avvio dello stabilimento:

A SEDE FISSA

SENZA SEDE FISSA

a carattere:

Permanente

Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)

Temporaneo dal 01/11/2019 al 03/11/2019 (gg/mm/aaaa)

DAL 08/11/2019 AL 10/11/2019

Nello stabilimento vengono svolte:

più linee d'attività

un'unica linea d'attività

e specificamente quella/e indicate nella master list sotto riportata.

~~**Indirizzo dello stabilimento** (Compilare solo nel caso di stabilimento a SEDE FISSA)~~

~~Via/piazza _____~~

~~n. _____ Comune _____~~

~~prov. ____ C.A.P. ____ Telefono fisso / cell. _____~~

~~**DATI CATASTALI** Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____~~

~~_____ sez. _____ Catasto: fabbricati~~

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, il sottoscritto, quale titolare/legale rappresentante dell'impresa che conduce l'attività di cui alla presente comunicazione certifica e dichiara ai sensi dell'artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 che:

- sono state rispettate le disposizioni generali stabilite dalla legislazione vigente in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria

- sono state rispettate le disposizioni specifiche stabilite dalla legislazione vigente relative alle linee d'attività svolte nello stabilimento
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.Lgs. 06/09/2011, n. 159. (Autocertificazione Antimafia)
- nel caso lo stabilimento sia a sede fissa, di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso

Inoltre si impegna, ad ogni effetto di legge, a:

- rispettare l'obbligo di comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività

Dichiara inoltre di essere informato:

- che la presente comunicazione non comprende né sostituisce altri eventuali adempimenti di legge e/o altre autocertificazioni previste ai fini dell'avvio dell'attività inerenti aspetti diversi dalla mera sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- che l'eventuale affido di un reparto dello stabilimento ad un'altra impresa, non è opponibile alle Autorità di controllo in quanto è un contratto che produce effetti solo tra le parti interessate, e pertanto la responsabilità della conduzione dello stabilimento è considerata sempre in capo all'impresa che ha presentato la SCIA per l'intero stabilimento.
- degli obblighi previsti dal D.Lgs 194/08 sui diritti sanitari
- dell'eventualità che per le linee d'attività svolte nello stabilimento, la master list preveda l'obbligo di compilare schede supplementari alla presente notifica.
- che eventuali variazioni delle informazioni riportate nelle schede supplementari devono obbligatoriamente essere comunicate all'ASL via pec oppure in via autonoma mediante accreditamento al sistema informatico GISA..
- che il mancato aggiornamento delle schede supplementari alla presente notifica è considerata una non conformità da cui può scaturire la contestazione di sanzioni.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del sistema dei controlli ufficiali effettuati dall'Autorità Competente e dagli altri Enti preposti.

_____, li _____

FIRMA