



**Da presentare in  
N°1 copia in bollo (allegare altra marca da bollo da € 16,00)  
almeno 30 giorni prima dell'inizio della manifestazione**

**AL COMUNE di SAN MINIATO**  
*Comando Polizia Municipale  
Piazza XX Settembre*

<b>Oggetto:</b> <b>Richiesta autorizzazione per effettuare manifestazione occasionale denominata:</b> _____
<b>nei giorni:</b> _____
<b>in località:</b> _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

*Legale rappresentante - presidente pro tempore della Società/Ente/Associazione/ONLUS/Altro  
indicare \_\_\_\_\_*

C.F. \_\_\_\_\_ P IVA (se diversa da c.f.) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

N° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI VOLER EFFETTUARE LE SEGUENTI ATTIVITA' OCCASIONALI APERTE AL  
PUBBLICO**

**pubblico spettacolo / trattenimento, nell'ambito della manifestazione denominata**  
\_\_\_\_\_

[ ] manifestazione presente nel calendario-programma annuale delle manifestazioni ricorrenti approvato dal Comune

[ ] manifestazione NON presente nel calendario-programma annuale delle manifestazioni ricorrenti approvato dal Comune in quanto: \_\_\_\_\_



- somministrazione temporanea di alimenti e bevande, ai sensi dell'art.45 della Legge Regionale 7 febbraio 2005, n°28**

**A TAL FINE**

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

**CARATTERISTICHE DELLA MANIFESTAZIONE**

La manifestazione si svolgerà in:

- stand / strutture all'aperto  
 luogo all'aperto  
 al chiuso

ubicato in \_\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_ Via/p.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

nel periodo dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ con il seguente programma (specificare o allegare locandina del programma)

l'attività di pubblico spettacolo / trattenimento consiste in \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE AREA**

l'area o il locale in cui verrà svolta la manifestazione è nella piena disponibilità del richiedente in quanto:

- Area esclusivamente privata;  
 Area pubblica per la quale si richiede contestualmente la concessione del suolo pubblico;  
 l'area o il locale in cui verrà svolta la manifestazione è utilizzato occasionalmente e non destinato normalmente a quell'uso;  
 l'area o il locale in cui verrà svolta la manifestazione è destinato normalmente a quell'uso e pertanto si allega copia dell'agibilità di cui all'art.80 del vigente T.U.L.P.S. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;  
 la superficie complessiva occupata dalla attività di pubblico spettacolo è di mq \_\_\_\_\_

**Allega alla presente i seguenti moduli:** \_\_\_\_\_ (barrare quelli allegati)

- MODULO A** PUBBLICO SPETTACOLO / TRATTENIMENTO OCCASIONALE  
 **MODULO A1** MODULO LIVELLO DI RISCHIO E MISURE DI SAFETY  
 **MODULO A2** CONCESSIONE OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO  
 **MODULO A3** DOCUMENTAZIONE USL PER MANIFESTAZIONI CON PRESENZA ANIMALI  
 **MODULO B** INQUINAMENTO ACUSTICO  
 **MODULO C** SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE  
 **MODULO C1** NOTIFICA AI FINI IGIENICO SANITARI

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- Programma dettagliato della manifestazione;  
- **COMUNICAZIONE PREVISTA DALL'ART.18 DEL T.U.L.P.S. PER PROMUOVERE "PUBBLICHE RIUNIONI/PUBBLICHE MANIFESTAZIONI"**  
 Copia permesso di soggiorno (se cittadino extracomunitario);  
 Copia documento d'identità del sottoscrittore (non necessaria se l'istanza è sottoscritta in presenza dell'impiegato)



**N.B. - Per la restante documentazione, vedere quanto previsto nei singoli moduli relativi alla specifica attività effettuata.**

**POSSESSO DEI REQUISITI MORALI**

Il sottoscritto dichiara:

- di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca il rilascio di autorizzazioni previste dal vigente Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza approvato con R.D. 18/6/1931, n°773).
- nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia) e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

1. ....nato a .....il.....
2. ....nato a .....il.....
3. ....nato a .....il.....
4. ....nato a .....il.....
5. ....nato a .....il.....

⇒ Allega, in caso di Società/Associazioni le Dichiarazioni o Autocertificazioni Antimafia, nonché le dichiarazioni per i requisiti soggettivi delle seguenti persone

1. ....nato a .....il.....
2. ....nato a .....il.....
3. ....nato a .....il.....
4. ....nato a .....il.....

(in caso di cittadino non italiano) di essere in possesso di:

- permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_
- carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità'.*



**MODULO A - PUBBLICO SPETTACOLO/TRATTENIMENTO OCCASIONALE**  
**(autorizzazione ai sensi dell'art.68 e 69 T.U.L.P.S.)**

**(da compilare nel caso venga svolta attività di pubblico spettacolo od intrattenimento)**

**LUOGHI E SPAZI ALL'APERTO**  
**ESCLUSI DAL CAMPO DI APPLICAZIONE DEL D.M.19/08/1996**

**Il sottoscritto dichiara che l'area della manifestazione non è soggetta all'agibilità prevista dall'art.80 del T.U.L.L.P.S. , in quanto:**

- ◆ non vi sono strutture specificamente destinate al pubblico (sedie, tribune, spazi delimitati, ecc.);
- ◆ non vi sono palchi o pedane, se non ad uso esclusivo per gli artisti;
- ◆ non vi sono attrezzature elettriche e di amplificazione sonora installate in aree accessibili al pubblico;
- ◆ non vi sono recinzioni (anche solo provvisorie) che delimitano l'area di pubblico spettacolo e di sosta del pubblico, con accessi regolamentati e limitati;
- ◆ non vi sono installazioni di carichi sospesi di alcun genere, così come definiti ed individuati dalla circolare Min Interno 01.04.2011, prot.n°1689-SG205/4;
- ◆ di ottemperare a tutte le prescrizioni del Titolo IX "Luoghi e spazi all'aperto" del D.M. 19/08/1996, recante "Approvazione della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, costruzione ed esercizio dei locali di intrattenimento e di pubblico spettacolo",
- ◆ che gli estintori installati in tutto l'ambito della manifestazione (per la precisione n° \_\_\_\_\_ ) sono del tipo approvato dal Ministero dell'Interno e perfettamente funzionanti e revisionati;

**Allega /  si impegna a presentare prima dell'inizio della manifestazione:**

- assicurazione di responsabilità civile a copertura dei partecipanti alla manifestazione valida per l'intera durata della stessa
- marca da bollo da € 16,00 per il rilascio dell'autorizzazione

*(se previsti):*

- dichiarazione di corretto montaggio e collaudo delle strutture prefabbricate o mobili installate;
- dichiarazione conformità dell'impianto elettrico

**LUOGHI E SPAZI ALL'APERTO SOGGETTI AL D.M. 19/08/1996 CHE NECESSITANO DI AGIBILITA' AI SENSI DELL'ART.80 DEL T.U.L.P.S.**

**Il sottoscritto dichiara:**

per la manifestazione sopra descritta **sono previste strutture per il pubblico** (tribune, platee, ecc..) **oppure:**

la manifestazione sopra descritta si svolge in **area delimitata e circoscritta, accessibile solo da appositi accessi;**

***N.B. In questo caso è necessario attivare la procedura di richiesta "esame progetto" da parte della Commissione di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo, con le modalità e la documentazione previste dal D.P.R.28/05/2001, n°311 e dal Regolamento Comunale approvato con Delibera C.C. n°82 del 20/10/2003, e effettuare il versamento di € 75,00\* sul c/c/p n°130567 intestato al Comune di San Miniato – causale: spese istruttoria Commissione Pubblico Spettacolo.***

***Ai sensi dell'art.4, comma 3, del D.P.R.30/05/01, n°311, non necessita una nuova verifica per gli allestimenti temporanei che si ripetono periodicamente, per i quali la Commissione Comunale, abbia già concesso l'agibilità in data non anteriore a due anni, a condizione che sia mantenuta la disposizione originaria delle strutture***



## **MODULO A1 - LIVELLO DI RISCHIO E MISURE DI SAFETY**

Valutazione del livello di rischio, sulla base del punteggio ottenuto secondo la Tabella di cui alla Circolare del Ministero dell'Interno N. 11001/110(10) Uff. II – Ord. Sic. Pub. Roma, 18 luglio 2018.

Si allega una Relazione che illustri, in particolare, il Sistema di mitigazione del rischio, prendendo in esame i seguenti aspetti, secondo le indicazioni della Circolare del Ministero dell'Interno N. 11001/110(10) Uff. II – Ord. Sic. Pub. Roma, 18 luglio 2018:

- **Requisiti di accesso all'area:**
  - Accessibilità dei mezzi di soccorso;
  - Individuazione delle aree di ammassamento per i mezzi di soccorso;
  - Percorsi separati di accesso all'area e deflusso del pubblico
  - Capienza dell'area della manifestazione
  
- **Calcolo della capienza - Tutela degli accessi all'area dell'evento:**
  - Suddivisione della zona spettatori in settori
  - Protezione antincendio
  - Mezzi di estinzione portatili – Estintori - Impianti idrici antincendio
  -
  
- **Gestione dell'emergenza – Piano di emergenza ed evacuazione**
  - Piano di emergenza ed evacuazione - Responsabile della sicurezza dell'evento - Sistemi di comunicazione al pubblico
  - Operatori di sicurezza
  - Addetti alla sicurezza con formazione per rischio di incendio “Elevato” - Servizio di “Stewarding”

<b>SERVIZIO DI ASSISTENZA SANITARIA</b>
---

Il sottoscritto dichiara (barrare la relativa casella):

di aver presentato in data \_\_\_\_\_ tramite \_\_\_\_\_, alla competente *Centrale Operativa 118 – Settore Grandi Eventi / Maxiemergenze SISMAX (Via fax al numero 0571705641 o Via mail: [eventi118@uslcentro.toscana.it](mailto:eventi118@uslcentro.toscana.it))* la COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI EVENTO / MANIFESTAZIONE PROGRAMMATA, ai fini della Assistenza Sanitaria, unitamente alla Comunicazione di effettuazione del servizio da parte di Associazione di Volontariato;

richiede al Suap di provvedere a trasmettere quanto prima la comunicazione di cui sopra, che allega alla presente Scia, secondo il modello elaborato dalla Ausl n°11 - Empoli, unitamente alla Comunicazione di effettuazione del servizio da parte di Associazione di Volontariato;

di essere esente dalla necessità di effettuare il servizio di assistenza sanitaria di cui all'Accordo Stato Regioni del 5 agosto 2014 e Deliberazione di Giunta Regione Toscana n°149 del 23/02/2015, in quanto

---

---

---



## SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

Il sottoscritto dichiara che la manifestazione non rientra tra quelle di cui all'art.4, comma 3, del D.M. 22/06/1996, n°261, per le quali è previsto obbligatoriamente il Servizio di Vigilanza Antincendio da parte del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco;

**oppure:**

Il sottoscritto dichiara che la manifestazione rientra tra quelle di cui all'art.4, comma 3, del D.M. 22/06/1996, n°261, per le quali è previsto obbligatoriamente il Servizio di Vigilanza Antincendio da parte del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, per cui viene inoltrata richiesta al Comando Provinciale;

⇒ Il sottoscritto ha provveduto a richiedere il Servizio di vigilanza antincendio al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Pisa, così come prescritto dalla Commissione di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo, ottenendo risposta dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco in data \_\_\_\_\_, prot n° \_\_\_\_\_ a firma di \_\_\_\_\_.

## DOCUMENTAZIONE S.I.A.E.

Il sottoscritto

dichiara di essere in regola con il nulla osta S.I.A.E., come da permesso rilasciato in data \_\_\_\_\_ codice permesso \_\_\_\_\_ dalla S.I.A.E., Ufficio di \_\_\_\_\_;

si impegna a produrre al Comune, prima dell'inizio della manifestazione, copia del Nulla Osta S.I.A.E., necessario per l'iniziativa medesima, consapevole che in assenza del medesimo permesso la manifestazione non può avere luogo.

## SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE ALCOLICHE: ADEMPIMENTI

Il sottoscritto

dichiara di essere consapevole di quanto disposto dall'art. 6 del decreto legge 3.8.2007 n. 117, convertito in legge 2.10.2007 n. 160 e successive modifiche ed integrazioni, e cioè che anche gli organizzatori di feste e sagre e manifestazioni temporanee, con somministrazione di alcolici:

- se sono aperte dopo le 24, devono mettere a disposizione degli avventori un apparecchio di rilevamento del tasso alcol etnico per verificare volontariamente il proprio stato di idoneità alla guida. Non occorre un etilometro omologato, ma basta un precursore chimico, anche monouso.
- In ogni caso sono obbligati ad esporre una tabella che riproduce la descrizione dei sintomi correlati ai diversi livelli di concentrazione alcolemica ed anche le quantità di alcool che determinano il superamento del tasso alcolemico.



**MODULO A2 - RICHIESTA DI CONCESSIONE PER OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE.**

Il/la sottoscritto/a

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
Nato/a a	In data
Residente in	Via e numero civico
Codice fiscale	Partita Iva
Per conto	Sede
TELEFONO CELLULARE	N. N.
MAIL	

**CHIEDE**

la concessione per l'occupazione temporanea di spazi ed aree pubbliche posti in SAN MINIATO:

<b>Ubicazione occupazione</b>	
<b>Periodo occupazione</b>	Dalle ore _____ alle ore _____ ; dal _____ al _____ = Tot. gg. _____
<b>Dimensioni occupazione</b>	Mt. _____ x Mt. _____ = Mq. _____
<b>Motivo occupazione</b>	
<b>In occasione della manifestazione</b>	

Si richiedono le seguenti modifiche alla viabilità:

- **Installazione DIVIETI DI SOSTA in via/piazza**

\_\_\_\_\_;

- **CHIUSURA vie /piazze:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Data

Firma



## MODULO B - INQUINAMENTO ACUSTICO

**(da inoltrare all'Ufficio Ambiente)**

IL SOTTOSCRITTO, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

**DICHIARA**

**(barrare il caso che si verifica)**

**la manifestazione non produrrà disturbo alla quiete pubblica**, in quanto non comporta l'impiego di macchinari o impianti rumorosi e pertanto saranno rispettati i limiti di emissione sonora previsti dal Piano Comunale di Classificazione Acustica (PCCA) per la zona oggetto della manifestazione;

**oppure:**

**la manifestazione/attività comporta l'impiego di macchinari o impianti rumorosi, ma rientra comunque nei limiti di emissione sonora** previsti dal Piano Comunale di Classificazione Acustica (PCCA) per la zona oggetto della manifestazione;

**oppure:**

**la manifestazione comporta l'utilizzo di macchinari o impianti rumorosi che comporteranno il superamento dei valori limite di immissione previsti dal Piano Comunale di Classificazione Acustica (PCCA)** per la zona oggetto della manifestazione e pertanto **richiede l'autorizzazione prevista dall'art. 16 del D.P.G.R. 08/01/2014 n°2/R e s.m.i.** (Regolamento di attuazione della L.R.T.89/1998 "Norme in materia di inquinamento acustico"), **in deroga a tali limiti e con le seguenti caratteristiche:**

**DEROGA SEMPLIFICATA** (art. 16 comma 6)

Il sottoscritto chiede che per la manifestazione in oggetto sia rilasciata autorizzazione in deroga semplificata, in quanto (allegato 4 punto 4.2 c):

- la manifestazione cesserà alle ore 24;
- la manifestazione NON avrà una durata superiore a TRE giorni
- saranno rispettati i seguenti limiti di emissione in corrispondenza dei recettori più esposti:
  - 70 dB(A) fino alle ore 22 e 60 dB(A) dalle ore 22 alle ore 24 in ambiente esterno,
  - 65 dB(A) fino alle ore 22 e 55 dB(A) dalle ore 22 alle ore 24 in ambiente interno,
  - 60 dB(A) fino alle ore 22 e 50 dB(A) dalle ore 22 alle ore 24 per manifestazioni al chiuso in ambiente interno strutturalmente collegato;

(Documenti da allegare):

- **pianta dettagliata dell'area interessata con l'identificazione degli edifici potenzialmente esposti al rumore;**

**N.B.** Nel caso che la manifestazione abbia una durata **SUPERIORE A TRE giorni, allegare inoltre:**

- o relazione previsionale di impatto acustico sottoscritta da tecnico competente in acustica, con i contenuti previsti dall'Allegato 4, punto 4.2c del citato D.P.G.R. 8/1/2014 n°2/R. contenente l'elenco degli accorgimenti tecnici e procedurali adottati per contenere il disagio della popolazione esposta.

**DEROGA ORDINARIA**, qualora la manifestazione non rientri nei suddetti criteri (art. 16 com. 1)

Allegare:

- **relazione previsionale di impatto acustico sottoscritta da tecnico competente in acustica**, con i contenuti previsti dall'Allegato 4, punto 4.1 del citato D.P.G.R. 8/1/82014 n°2/R;
- **ricevuta versamento di € 134,46 sul c/c p n°11125507 intestato a ASL Toscana Centro** (causale ISP13) per diritti sanitari relativi all'acquisizione del parere ASL.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA che la manifestazione per la quale richiede l'autorizzazione in deroga: semplificata / ordinaria (cancellare la tipologia non richiesta), si svolge nella stessa sede e con le medesime modalità ed attrezzature utilizzate nell'anno precedente**, per cui chiede che sia valutata la documentazione tecnica presentata in data \_\_\_\_\_ e già in possesso dell'Amministrazione Comunale.

Ai fini della verifica da parte dell'Amministrazione Comunale del numero massimo delle giornate di deroga che possono essere autorizzate all'interno di una stessa area, dichiara infine che la manifestazione è organizzata da soggetto pubblico / privato (cancellare la voce che non interessa) e l'area interessata dalla manifestazione in cui si trovano i recettori si trova all'interno della Classe \_\_\_\_\_ del Piano Comunale di Classificazione Acustica (PCCA).

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IN FEDE**





## **MODULO C - SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

***(da inoltrare al SUAP)***

***Da compilare in caso che nella manifestazione vi sia somministrazione di alimenti e bevande, con o senza preparazione***

Il sottoscritto richiedente dichiara che per la manifestazione in questione è prevista attività di somministrazione temporanea di alimenti e bevande al pubblico, e pertanto comunica che:

la manifestazione sopra indicata è a carattere :

Religioso  benefico  politico,  organizzata da soggetto di cui al D.Lgs.04/12/1997, n°460 (Riordino della disciplina tributaria degli enti non commerciali e delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale-O.N.L.U.S.) come dimostrato da \_\_\_\_\_ e a tal fine si impegna a produrre, a conclusione della stessa \_\_\_\_\_

**NB – NEI SUDETTI CASI NON OCCORRE UNA PERSONA IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI PER LA SOMMINISTRAZIONE.**

**IN TUTTI GLI ALTRI CASI OCCORRE IL POSSESSO DEI UNO DEI REQUISITI PROFESSIONALI PER LA SOMMINISTRAZIONE, previsti dall'art.14 della Legge Regione Toscana n°28/05:**

**DESIGNAZIONE DI UN RESPONSABILE INCARICATO DI GESTIRE L'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE:**

[ ] Il sottoscritto  
Sig. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti in qualità di Responsabile della gestione dell'attività di somministrazione, ed avendo accettato la designazione, dichiara:

[ ] IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALLA LEGGE REGIONALE 28/05, ART.13 e 14:

\_\_\_\_\_  
(firma del responsabile)  
*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità'.*



**REQUISITI PROFESSIONALI** (barrare il requisito corrispondente)

**Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali prescritti dal comma 6 dell' art. 71 del D.lgs. 59/2010 per l'esercizio dell'attività, ed in particolare:**

Aver frequentato con esito positivo il corso professionale che costituisce titolo per il commercio del settore alimentare:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ con Sede a \_\_\_\_\_ oggetto del corso  
\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_ anno di  
conclusione \_\_\_\_\_  
Ente che ha rilasciato la qualificazione professionale \_\_\_\_\_ attestato n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_

Avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

Tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ n. di iscrizione al Reg. Imprese \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Aver per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

Nome impresa \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_  
Nome impresa \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Quale dipendente qualificato (attenzione all'esatta definizione della posizione lavorativa) addetto alla vendita, alla preparazione o all'amministrazione, o in qualità di socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS (o ad altro istituto di previdenza \_\_\_\_\_) di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

Quale collaboratore familiare, iscritto all'INPS di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Essere in possesso del sotto specificato diploma di scuola secondaria superiore o di laurea anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi sono previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti (*indicare il tipo di diploma, il numero identificativo e la data di rilascio, l'Ente che ha proceduto al rilascio*)  
\_\_\_\_\_;

Essere stato iscritto al REC o aver ottenuto il superamento dell'esame di idoneità e del corso abilitante anche nel caso della non iscrizione per le tabelle rientranti nel settore alimentare e/o di somministrazione alimenti e bevande, il superamento dell'esame e del corso o la relativa iscrizione alle sezione speciale imprese turistiche del REC.

n. di iscrizione \_\_\_\_\_ del CCIAA di \_\_\_\_\_ attestato corso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

◆ **Di essere a conoscenza dell'obbligo di predisposizione del Piano di autocontrollo.**

**Dichiara inoltre, in ogni caso:**

- ◆ di rispettare, nella predisposizione e realizzazione delle strutture / attrezzature, e nello svolgimento dell'attività le vigenti norme igienico sanitarie e quelle in materia di sicurezza;
- ◆ di essere consapevole che **la somministrazione di bevande alcoliche di qualsiasi gradazione può essere limitata o vietata in relazione a comprovate esigenze di prevalente interesse pubblico;**

Firma

\_\_\_\_\_



## MODULO C1 - NOTIFICA AI FINI IGIENICO SANITARI

Il sottoscritto notifica, ai sensi del Reg.to CE 852/04 e del D.P.G.M. 40/R/2006, ai fini della registrazione, l'inizio dell'attività temporanea di preparazione e/o somministrazione di alimenti e bevande, consistente in (barrare uno o più casi):

- attività di bar  piatti freddi e/o semplici (panini, ecc..)  
 pizzeria  ristorante

che si terrà presso i locali e/o stands ubicati in \_\_\_\_\_  
 via/ piazza / zona \_\_\_\_\_  
 dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 utilizzando le attrezzature descritte nella allegata relazione tecnica e planimetria allegata:

### A tal scopo dichiara:

- di rispettare tutte le vigenti norme in materia di preparazione, deposito e somministrazione di alimenti e bevande previste dalla normativa nazionale, dalla normativa regionale ed in particolare dal vigente Regolamento Comunale in materia di igiene degli alimenti e bevande, di cui ha preso visione presso gli uffici competenti;
- di aver predisposto il Piano di autocontrollo come previsto dalle vigenti normative, il quale è disponibile presso gli stand / locali ove avviene la preparazione / somministrazione e verrà applicato nell'esercizio dell'attività ;
- che il personale addetto alla preparazione \ somministrazione è stato formato \ addestrato in base alla normativa vigente;
- di essere in possesso di tutte le certificazioni di conformità degli impianti comunque installati in occasione della manifestazione;
- di rispettare, nell'esercizio dell'attività il vigente regolamento edilizio, le norme regionali e comunali in materia di sicurezza degli impianti ed igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro.

il Responsabile dell'attività di ristorazione sarà il sig. \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Le attrezzature saranno allestite dal giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

### Allega alla presente comunicazione (allegati obbligatori):

- Planimetria generale dell'area interessata dallo svolgimento della manifestazione (disposizione degli stands, locali, servizi, ecc. e dei locali dove avviene il deposito, la preparazione, l'allestimento, la somministrazione dei prodotti alimentari, con indicazione della posizione delle attrezzature (frigoriferi, punti cottura, banchi lavoro, lavabi, ecc.) ed indicazione del percorso sporco-pulito);
- Relazione tecnica descrittiva dei locali, impianti ed attrezzature redatta su modulo predisposto. (All. 1) e relazione tecnica descrittiva dell'attività svolta redatta su modulo predisposto (All. 2);
- Certificazione di conformità dell'impianto elettrico (ove installato);
- Ricevuta versamento di **Euro 20,00** a favore ASL Toscana Centro - attraverso il servizio di pagamento online PagoPA sul portale IRIS di Regione Toscana, raggiungibile all'indirizzo:
- [https://iris.rete.toscana.it/public/addon/bollettino\\_bianco/edit.jsf?cdTrbEnte=DLGS3221\\_REG\\_AG&idEnte=600D70B955EF5D54009F](https://iris.rete.toscana.it/public/addon/bollettino_bianco/edit.jsf?cdTrbEnte=DLGS3221_REG_AG&idEnte=600D70B955EF5D54009F)

La pagina è anche raggiungibile dal sito di IRIS <https://iris.rete.toscana.it/> cliccando su:  
 Pagamenti Spontanei → Azienda Unità Sanitaria Locale Toscana Centro -&gt; DLgs 32/21 -  
 Registrazione e aggiornamento  
 (non necessita in caso di manifestazione ripetuta negli stessi luoghi e con le stesse modalità).

Firma



(ALLEGATO 1)

**Relazione tecnica relativa ai locali, impianti ed attrezzature allegata alla denuncia di inizio attività temporanea**

**LOCALE / ZONA DEPOSITO MATERIE PRIME :**

caratteristiche\*: \_\_\_\_\_

Scaffalature n° \_\_\_\_\_ Armadiature n° \_\_\_\_\_

Frigoriferi con il termometro: n° \_\_\_\_\_ Congelatori con il termometro n° \_\_\_\_\_

**LOCALE PREPARAZIONE E / O COTTURA ALIMENTI:**

caratteristiche\*: \_\_\_\_\_

Modalità allontanamento fumi di cottura: \_\_\_\_\_

Piani cottura n° \_\_\_\_\_ Forni n° \_\_\_\_\_ Friggitrici n° \_\_\_\_\_ Griglie n° \_\_\_\_\_ Piastre n° \_\_\_\_\_

Piani di lavoro n° e caratteristiche \_\_\_\_\_

Scaffalature n° \_\_\_\_\_ Armadiature n° \_\_\_\_\_ Lavabi n° \_\_\_\_\_ e caratteristiche \_\_\_\_\_

Frigoriferi con il termometro n° \_\_\_\_\_ Congelatori con il termometro n° \_\_\_\_\_

**LOCALE / ZONA LAVAGGIO:**

caratteristiche\*: \_\_\_\_\_

Lavabi n° \_\_\_\_\_ Lavastoviglie n° \_\_\_\_\_

**LOCALE / ZONA ALLESTIMENTO, DISTRIBUZIONE:**

caratteristiche\*: \_\_\_\_\_

Piani di lavoro n° e caratteristiche \_\_\_\_\_

Banchi caldi con il termometro n° \_\_\_\_\_ banchi frigo con il termometro n° \_\_\_\_\_

**LOCALE / ZONA SOMMINISTRAZIONE:**

caratteristiche\*: \_\_\_\_\_

Posti a tavola n° \_\_\_\_\_ Caratteristiche dei tavoli \_\_\_\_\_

**SERVIZI IGIENICI E SPOGLIATOI:**

caratteristiche\*: \_\_\_\_\_

Bagni per il personale addetto alla cucina n° \_\_\_\_\_ con rubinetti non manuali si  no

con asciugamani monouso si  no

con sapone liquido si  no

Spogliatoi n° \_\_\_\_\_ con armadietti personali si  no

Bagni per i clienti: \_\_\_\_\_ per gli uomini n° \_\_\_\_\_ per le donne n° \_\_\_\_\_ per handicap n° \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI RACCOLTA E ALLONTANAMENTO RIFIUTI:** \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI SMALTIMENTO DEGLI SCARICHI IDRICI:** \_\_\_\_\_

( \* ) predisporre una breve descrizione dei locali indicando dimensioni, caratteristiche pareti e pavimenti e relativi rivestimenti, modalità di areazione ed illuminazione, protezione alle porte e finestre contro animali ed insetti nocivi.



**Relazione descrittiva dell'attività svolta, allegata alla denuncia di inizio attività temporanea**

**TIPOLOGIA DEGLI ALIMENTI PREPARATI E/O SOMMINISTRATI:**

---

---

---

**DESCRIZIONE DEL CICLO PRODUTTIVO:**

n° medio dei pasti preparati / somministrati al giorno: \_\_\_\_\_

modalità di approvvigionamento delle materie prime e relativi fornitori:

---

---

---

---

modalità di conservazione degli alimenti deperibili (temperature di conservazione, separazione tra le varie tipologie di alimenti; carni rosse, carni di volatili, pesce, frutta e verdure, latticini, dolci ecc.):

---

---

\_\_\_\_\_ modalità di conservazione e somministrazione dei pasti pronti:

---

---

tipologia delle stoviglie usate:

---

---

modalità di lavaggio delle pentole e delle stoviglie:

---

---

modalità di pulizia e sanificazione dei locali ed attrezzature (indicare i prodotti usati):

---

---

tipologia approvvigionamento idrico (indicare eventuali trattamenti di potabilizzazione):

---

---

modalità di smaltimento degli oli di frittura:

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## MODULO A3

### **SOLO PER MANIFESTAZIONI CON PRESENZA DI ANIMALI**

**PRESENTARE TRENTA (30) GIORNI PRIMA DELLA MANIFESTAZIONE/EVENTO:**

**1. RELAZIONE SANITARIA CON SPECIFICA:**

**DEL VETERINARIO che presterà assistenza durante la manifestazione/evento ;**

- **ORARI INIZIO E FINE EVENTO;**

**LISTE DETTAGLIATE DEGLI ANIMALI PRESENTI E DEI RELATIVI PROPRIETARI;**

**2. RICEVUTA ATTESTANTE L'AVVENUTO VERSAMENTO DEI DIRITTI SANITARI PARI AD **€ 79,56** VET. 6 – parere USL PER MOSTRE E CONCENTRAMENTO ANIMALI”, da effettuare come segue:**

- **Sul conto corrente codice IBAN: IT 04 S 05034 02801 000000009615 (BANCO BPM SPA) (OTTO ZERI) INTESTATO AD AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**



E p.c. **ALLA QUESTURA di PISA**  
**ALLA STAZIONE CARABINIERI di SAN MINIATO**  
**AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE DI SAN MINIATO**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE PREVISTA DALL'ART.18 DEL T.U.L.P.S. PER PROMUOVERE  
"PUBBLICHE RIUNIONI/PUBBLICHE MANIFESTAZIONI".**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_, **nella qualità di:**

Titolare dell'omonima Ditta individuale;

Legale Rappresentante  (altro) \_\_\_\_\_ della ditta o Associazione:  
\_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ recapito telefonico  
\_\_\_\_\_;

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 18 del T.U.L.P.S., R.D. 18.06.1931, nr. 773, di promuovere le sotto descritte riunioni o manifestazioni:

\_\_\_\_\_ in San  
Miniato, via o località \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, il/i giorno/i  
\_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ in San  
Miniato, via o località \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, il/i giorno/i  
\_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

**si veda calendario o specificazioni allegate.**

**Inoltre precisa:**

1 - **previsione numerica dei partecipanti** \_\_\_\_\_

2 - percorso (nel caso di processione o di corteo) \_\_\_\_\_

3 - motivo della manifestazione \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di avere richiesto il consenso scritto alla seguente Autorità \_\_\_\_\_ per  
l'occupazione temporanea del luogo interessato dalla manifestazione.

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**NB Il preavviso deve pervenire almeno 3 giorni prima della manifestazione.**

**I promotori ed i partecipanti devono tenere presente che:**

- Il Questore, per ragioni di ordine pubblico, moralità e sanità pubblica, potrà impartire prescrizioni sui modi ed i tempi di svolgimento della manifestazione.
- La presentazione del preavviso non esime gli organizzatori od i promotori dall'obbligo di munirsi di tutte le autorizzazioni, i pareri, le prese d'atto richieste da specifiche disposizioni di legge per taluni particolari tipi di manifestazioni (pubblici spettacoli, gare sportive, ecc.).
- Le modalità di svolgimento delle manifestazioni non potranno essere variate rispetto a quanto dichiarato nel preavviso, se non nel rispetto dei tempi di legge (3 giorni) e previa nuova comunicazione al Questore.

**N.B. Le inosservanze di quanto precede e delle norme vigenti in materia di pubbliche manifestazioni saranno punite ai sensi dell'art. 18 e successivi del T.U.L.P.S.**