

Guida Modulo F40

Attività esercitate in occasione di eventi temporanei

IN QUALI CASI PUOI UTILIZZARE QUESTO MODULO?

Utilizza questo modulo se, in occasione di eventi temporanei, svolgerai la tua attività di esposizione e vendita prodotti o di somministrazione di alimenti e bevande in una sede diversa da quella abituale. Questo modello può essere utilizzato anche da chi normalmente non somministra alimenti e bevande e si troverà a farlo in occasioni di eventi temporanei come sagre, feste ecc.

Tutte le dichiarazioni obbligatorie per l'esercizio temporaneo della propria attività sono comprese nel modello.

IN QUALI CASI NON PUOI UTILIZZARE QUESTO MODULO?

Questo modulo non è utilizzabile per lo svolgimento ordinario della propria attività.

QUALE TIPO DI PROCEDIMENTO SI APPLICA?

Il procedimento è l'autocertificazione a zero giorni.

QUALI SONO GLI ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI DA EFFETTUARE?

Trasmissione del presente modello al SUAPE competente per territorio.

QUAL È IL TERMINE DI VALIDITÀ DEL TITOLO ABILITATIVO?

QUALI SONO GLI UFFICI COINVOLTI?

Quando	Ente e ufficio competente	Descrizione
Per tutte le attività	Variabili in base all'adempimento che completa il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività	Effettuazione delle verifiche di competenza

Guida Modulo F40

Attività esercitate in occasione di eventi temporanei

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEI RIQUADRI

1. DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Completare l'intestazione con il nome del SUAPE competente.

Riportare i dati del soggetto intestatario della pratica e l'eventuale società/ente/associazione rappresentata.

2. DATI GENERALI DELL'ATTIVITA'

In questo quadro barra la casella che inquadra il tipo di attività che svolgerai e fornisci nel campo aperto una breve descrizione della stessa.

Nel quadro 2.2 indica dove svolgerai l'attività in forma temporanea e riporta i dati che identificano l'evento (es.: festa del patrono; sagra dei dolci tipici, ecc.). Riporta i dati della concessione/patrocinio.

Nel quadro 2.3 riporta i dati che identificano l'attività che svolgi in modo permanente.

Se ti troverai a svolgere temporaneamente l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, barra la casella del quadro 2.3 dedicata al caso in questione.

3. DICHIARAZIONI GENERALI

Barra la casella relativa alle dichiarazioni generali.

4. DATI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DEL SETTORE ALIMENTARE

Seleziona le caselle adeguate per la tua attività e fornisci le descrizioni e i dati richiesti.

5. DATI RELATIVI ALLA VENDITA DI ALCOLICI

Compila il quadro 5 solo in caso di somministrazione di alcolici.

Barra le caselle adeguate per la tua attività e fornisci le descrizioni e i dati richiesti.

6. ALLEGATI

Barra la casella e allega una planimetria che riporti lo spazio che andrai a occupare per svolgere temporaneamente la tua attività.

Guida Modulo F40

Attività esercitate in occasione di eventi temporanei

7. NOTE

In questa sezione si possono inserire eventuali ulteriori informazioni che consentono di illustrare meglio le caratteristiche dell'intervento e della valutazione di pre-screening. Occorre per questo tener conto degli uffici che visioneranno il presente modulo e i suoi allegati.

8. DATA E FIRMA

Inserisci luogo e data e riporta a tastiera il nome e cognome.

PER SAPERNE DI PIÙ

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

REGIONE

L.R. 24/2016 ART. 51

STATO

D.L. 5/2012 ART. 41