SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
(ai sensi dell'art. 19 della legge 241/1990 e s.m.i.)

Al Servizio Sviluppo Locale

Il sottoscritto ……. legale rappresentante della …… trasmette la segnalazione certifica di inizio attività in qualità di soggetto organizzatore dell'evento denominato…….. che si terrà a Civitavecchia dal…….. al……

Ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

- ☐ di aver verificato che i soggetti sotto elencati sono in possesso del titolo abilitante alla vendita previsti per legge per essere ammessi a partecipare all'evento
- ☐ artigiani - di essere in possesso dell'iscrizione alla C.C.I.A.A. all'albo artigiani

Elenco venditori/artigiani	**nr. licenza e data rilascio**	**Comune che l'ha rilasciata o Ente pubblico**	**Tipologia Vendita** (Alimentare o non alimentare)	**Iscrizione Albo Artigiani**

☐ di aver presentato **solo** per vendita e somministrazione dei prodotti alimentari , anche per gli artigiani, l'idonea documentazione alla ASL RM4 relativa alla notifica igienico sanitaria.
(barrare la casella **solo** per le manifestazioni di vendita e somministrazione dei prodotti alimentari)

☐ di essere in possesso del verbale positivo rilasciato dalla C.C.V.L.P.S. in data……..
(barrare la casella **solo** se le strutture sono da sottoporre al parere obbligatorio della C.C.V.L.P.S.)

ALLEGA

- autocertificazione relativa al possesso dei requisiti di onorabilità e antimafia sottoscritta dal soggetto partecipante e relativa copia del documento di riconoscimento del medesimo;

- copia del documento di riconoscimento dell'organizzatore.

In Fede
L'Organizzatore

_____
(firma leggibile)