

SAGRA DEL MARRONE SEGNINO 2024 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Attività temporanea di somministrazione di alimenti e bevande**  
***Fraschette organizzate all'interno di locale oppure cantina tipica e  
in spazi esterni adiacenti***

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO ALLA MAIL [comune.segni@pec.it](mailto:comune.segni@pec.it)  
OPPURE CONSEGNATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO  
ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL 10 OTTOBRE 2024

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- legale rappresentante della ditta/società** \_\_\_\_\_ con  
sede legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Iscritt\_ al Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_
- legale rappresentante dell'Associazione** \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Di partecipare** alla "Sagra del Marrone Segnino 2024" che si svolgerà dal 24 al 27 Ottobre 2024;
- Di avere** la necessità di collocare tavoli e sedie all'esterno del locale sito in Segni  
Via \_\_\_\_\_  
In questo caso indicare i mq richiesti e specificare il tratto di strada interessato:  
Mq richiesti: \_\_\_\_\_  
Tratto di strada interessata: \_\_\_\_\_ dal civico \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_  
nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

pubblico. Seguirà, solo per l'occupazione del suolo pubblico, la trasmissione del bollettino PagoPa relativa al pagamento dei Mq accettati che dovrà essere pagato entro le tempistiche indicate al momento della trasmissione del bollettino.

**Il bollettino PagoPa relativo alla quota di partecipazione, invece, dovrà essere allegato alla domanda.**

### **A TAL FINE**

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui alla L. 127/97, L. 191/98 e successive modificazioni ed integrazioni nonché del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483,495 e 496 c.p.,

### **DICHIARA**

#### **Per le attività economiche con sede in Segni:**

di essere in possesso dei requisiti professionali per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, esercitata con autorizzazione comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nei locali siti a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

#### **Per le associazioni:**

- l'attività di somministrazione di alimenti e bevande sarà svolta a favore dell'Associazione \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, dal personale preposto di seguito elencato (Cognome, Nome, luogo e data di nascita, residenza):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Che i requisiti professionali sono posseduti dal socio Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato il quadro Autocertificazione.
- Le pietanze saranno preparate nel locale sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Il locale cucina è allacciato alla condotta idrica comunale ed è provvista di: impianto elettrico a norma, lavello con acqua potabile calda e fredda, piano cottura e frigorifero; le superfici dei piani di appoggio sono realizzati con materiale non tossico facilmente lavabili e disinfettabili;
- saranno utilizzate stoviglie compostabili usa e getta;
- I rifiuti solidi saranno depositati in locali esterni alla cucina e smaltiti tramite servizio Minerva Ambiente, facendo attenzione alla raccolta differenziata;
- I rifiuti liquidi vengono smaltiti attraverso la rete fognaria comunale;

### **DICHIARA INOLTRE**

- Di aver preso visione e accettare il piano di sicurezza e il disciplinare
- Di aver presentato Scia sanitaria provvisoria presso il SUAP della XI Comunità Montana Castelli Romani e Prenestini



## **ALLEGATI ALLA DOMANDA**

- 1) Documento del legale rappresentante in corso di validità
- 2) HCCP del socio preposto alla somministrazione di alimenti e bevande
- 3) Copia della Scia sanitaria provvisoria presentata c/o lo sportello SUAP della XI Comunità Montana Castelli Romani e Prenestini
- 4) Versamento PagoPa per partecipazione alla Sagra del Marrone 2024 a favore del Comune di Segni con la causale “*Sagra del Marrone segnino 2024 Domanda di Partecipazione*”

**N.B: Per ogni chiarimento e/o informazioni si prega di contattare l'Ufficio Sagra ai seguenti numeri telefonici**

06/97262241

06/97262232

06/97262221

06/97262208

06/97262227

06/97262200

**oppure inviare una mail a:**

**sagramarrone24@comune.segni.rm.it**