



# COMUNE DI APICE

## Provincia di Benevento

Piazza della Ricostruzione, 1  
82021 Apice (BN)

Tel.: 0824 92 17 11  
Fax: 0824 92 17 42

Sito web: [www.comune.apice.bn.it](http://www.comune.apice.bn.it)  
E-mail: [info@comune.apice.bn.it](mailto:info@comune.apice.bn.it)

Questo modulo deve essere compilato con TUTTI i dati richiesti. Può essere salvato sul proprio PC e firmato digitalmente dal richiedente, oppure stampato e firmato in forma autografa allegando poi una copia del documento di identità di chi ha firmato. Il modulo deve essere inoltrato da una casella di posta certificata personale o di un intermediario e deve pervenire all'indirizzo PEC a fianco indicato

AL SUAP del COMUNE DI APICE  
c/o SETTORE COMMERCIO  
Piazza Ricostruzione  
82021 APICE

e-mail certificata: [segretario@pec.comune.apice.bn.it](mailto:segretario@pec.comune.apice.bn.it)

### SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA) PER MANIFESTAZIONE TEMPORANEA (sagra, fiera, manifestazione religiosa, tradizionale, culturale o evento straordinario) di cui all'art. 19 delle legge n. 241/90 e succ. modifiche

Il/la sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
in veste di rappresentante del soggetto organizzatore della manifestazione/sagra TEMPORANEA \_\_\_\_\_

### S E G N A L A

che, nell'ambito di tale manifestazione/sagra, nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ svolgerà l'attività di:

- Somministrazione di alimenti e bevande occupando una superficie di mq. \_\_\_\_\_;
- Vendita di prodotti alimentari occupando una superficie di mq. \_\_\_\_\_;
- Vendita di prodotti non alimentari occupando una superficie di mq. \_\_\_\_\_,

nei locali/aree siti in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e che (su area privata) per l'attività di intrattenimento occuperà una superficie di mq. \_\_\_\_\_.

### D I C H I A R A

per la manifestazione che si svolge in AREA PRIVATA, di avere la disponibilità dei locali e/o delle aree su cui si svolge la manifestazione a titolo di:

- Proprietà
- Affitto (indicare il proprietario \_\_\_\_\_);
- Comodato (indicare il proprietario \_\_\_\_\_);
- Altro (specificare \_\_\_\_\_);
- per la manifestazione che si svolge in AREA PUBBLICA che la concessione di occupazione temporanea dell'area pubblica in cui si svolge l'attività è stata rilasciata dal Settore \_\_\_\_\_ con prot. gen. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

## DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che, ai sensi delle normative vigenti, la somministrazione di bevande deve essere limitata a quelle aventi un contenuto alcolico inferiore al 21 per cento del volume;
- di essere a conoscenza che l'attività di somministrazione e vendita di prodotti alimentari resta comunque subordinata al rispetto della normativa igienico-sanitaria;
- ha presentato SCIA all'ASL di Benevento in data \_\_\_\_\_ al prot. n. \_\_\_\_\_

### OVVERO

- presenterà SCIA all'ASL di Benevento successivamente alla presentazione della presente segnalazione e comunque entro i termini previsti dalla vigente normativa igienico-sanitaria.
- di aver ottemperato alla normativa in materia di impatto acustico;
- di avere ottemperato alla normativa in materia di sicurezza.

## ALLEGA

infine un elenco dei soggetti espositori che autorizza a partecipare alla manifestazione succitata, indicando, per ciascuno, nominativo/ragione sociale e codice fiscale/dati di iscrizione al Registro delle Imprese.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

Firma

SI INFORMA CHE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS.N. 196/2003 IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI È EFFETTUATO DAL COMUNE, ANCHE IN FORMA AUTOMATIZZATA. IL CONFERIMENTO DEI DATI HA NATURA OBBLIGATORIA. IL MANCATO CONFERIMENTO NON PERMETTE L'ESPLETAMENTO DELL'ISTRUTTORIA. I DATI OGGETTO DI COMUNICAZIONE E DI DIFFUSIONE NEI LIMITI PREVISTI DALL'ART. 19, COMMA 2 E 3 DEL D.LGS N. 196/2003. GLI INTERESSATI GODONO DEI DIRITTI PREVISTI DALL'ART. 7 DEL CITATO D.LGS N. 196/2003.