DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Manifestazione Pubblica del Centro Storico "San Martino Sapori d'Autunno" – Sabato 7 Novembre 2026
All'Associazione Turistica Pro Loco Villa Santo Stefano e al Comune di Villa Santo Stefano
TERMINE PERENTORIO DI PRESENTAZIONE: 30 OTTOBRE 2026

1. DATI DEL RICHIEDENTE (Legale Rappresentante / Referente)

Il/La sottoscritto/a: _____
Nato/a a: _____ (Prov. ____) Il: //_____
Codice Fiscale: _____
Residente in Via/Piazza: _____ n. ____ Città: _____
Tel/Cell: _____ E-mail / PEC: _____

2. NATURA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE (selezionare la voce pertinente)

[ ] ASSOCIAZIONE / ENTE STORICO LOCALE (Esente da quota di segreteria e logistica Pro Loco)
Denominazione: _____

[ ] OPERATORE COMMERCIALE / ARTIGIANO / STREET FOOD (Soggetto a quota logistica Pro Loco di € 70,00)
Ragione Sociale: _____
Partita IVA / C.F. Azienda: _____ Iscrizione CCIAA n.: _____

---

3. ONERI ECONOMICI E MODALITÀ DI VERSAMENTO

A) QUOTA LOGISTICA PRO LOCO (Dovuta SOLO dagli Operatori Commerciali / Artigiani / Street Food)

- **Beneficiario:** Associazione Turistica Pro Loco Villa Santo Stefano APS ETS
- **Banca:** Banca Popolare del Frusinate
- **IBAN:** IT 11 A 05297 74550 CC1020051817
- **Importo:** € 70,00 (settanta/00 euro)
- **Causale Obbligatoria:** Contributo logistico San Martino 2026 - [Nome Ditta/Espositore] - P.IVA

B) DIRITTI DI ISTRUTTORIA SANITARIA ASL (Dovuti da TUTTI i partecipanti che presentano la SCIA)

L'attestazione del versamento **va allegata in originale alla pratica di SCIA Sanitaria** sul portale telematico SUAP, mentre **una copia va unita alla presente domanda** come verifica per l'organizzatore.

- **Beneficiario:** Azienda USL di Frosinone
- **IBAN:** IT 18 A 02008 14804 000400002537
- **Importo:** € 20,00 (venti/00 euro)
- **Causale Obbligatoria:** Diritti scia temporanea EVENTO 7/11/2026 - [Nome Standista/Associazione]

---

4. ESTRATTO REGOLAMENTO: ART. 5 – QUADRO NORMATIVO, SICUREZZA E SCIA SANITARIA

In stretta osservanza del pacchetto igiene comunitario, della normativa nazionale antincendio e della regolamentazione della Regione Lazio, ciascun singolo espositore agisce come Operatore del Settore Alimentare (OSA) ed è l'unico e diretto responsabile civile, amministrativo e penale del proprio stand, delle attrezzature e delle merci trattate.

In virtù di tale quadro, ogni partecipante ha l'obbligo tassativo di:

1. **SCIA Sanitaria Autonoma:** Presentare autonomamente la propria SCIA Sanitaria allo Sportello SUAP del Comune di Villa Santo Stefano tramite il portale telematico, **allegandovi la ricevuta del bonifico di € 20,00 per l'ASL**. La Pro Loco organizzatrice NON presenterà alcuna forma di SCIA cumulativa.
2. **Censimento Pietanze:** Compilare obbligatoriamente l'Allegato 'A' unito alla presente domanda, dettagliando la filiera dei prodotti e la presenza di allergeni.
3. **Formazione HACCP:** Tutto il personale presente nello stand deve essere munito di idoneo attestato di formazione in corso di validità.
4. **Dotazione Antincendio Obbligatoria:** Ciascun espositore ha l'obbligo di dotare il proprio punto espositivo di n. 1 estintore portatile omologato da almeno 6 kg (a polvere o CO2), in regolare corso di validità, qualora utilizzi apparecchiature elettriche di cottura, piastre, forni, friggitrici o bombole GPL.
5. **Consegna Ricevuta SUAP entro il 30/10/2026:** La mancata trasmissione della ricevuta della SCIA Sanitaria alla Pro Loco comporta l'esclusione immediata dalla manifestazione e il divieto assoluto di installazione dello stand (con conseguente incameramento dei € 70,00 per gli operatori commerciali a titolo di penale senza diritto al rimborso).

---

5. DICHIARAZIONI FORMALI E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, in qualità di titolare/legale rappresentante del soggetto partecipante sopra indicato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

- **DICHIARA** di avere preso completa visione del Regolamento Ufficiale della manifestazione e di accettarne incondizionatamente ogni articolo.
- **RICONOSCE E ACCETTA** che l'Associazione Turistica Pro Loco Villa Santo Stefano e il Comune di Villa Santo Stefano sono totalmente esonerati da qualsiasi responsabilità civile, amministrativa o penale per eventuali danni causati a persone e/o cose provocati dalle strutture degli espositori, dalle bombole gas, dalle merci commercializzate o da condotte negligenti dei singoli partecipanti.
- **GARANTISCE** che le strutture temporanee installate soddisfano i requisiti igienico-sanitari e i criteri di sicurezza (incluso l'obbligo di zavorratura dei gazebo senza effettuare fori o danneggiamenti sulla pavimentazione pubblica).
- **CONFERMA** la presenza in loco dell'estintore da 6 kg a propria cura e spese, ove richiesto dalle attrezzature utilizzate.

DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE (pena l'esclusione d'ufficio):

- [ ] Copia del documento d'identità valido del sottoscritto firmatario.

- [ ] **Copia della ricevuta del bonifico bancario di € 20,00** a favore della Azienda USL di Frosinone (la cui ricevuta originale va inserita nella SCIA inviata al SUAP).
- [ ] Copia della ricevuta del bonifico bancario di € 70,00 a favore della **Pro Loco** (Solo per gli operatori commerciali).
- [ ] Allegato "A" – Censimento Pietanze, Bevande e Attrezzature debitamente compilato.
- [ ] Copia della ricevuta di invio telematico della SCIA Sanitaria al SUAP (da trasmettere tassativamente entro il 30/10/2026).

Luogo e Data: _____ | Firma leggibile del Richiedente: _____

INFORMATIVA PRIVACY (ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 - GDPR)

I dati personali forniti saranno trattati dall'Associazione Turistica Pro Loco Villa Santo Stefano APS ETS esclusivamente per l'organizzazione, la gestione amministrativa, logistica e la verifica della conformità legale della manifestazione.

PRESA D'ATTO DELL'INFORMATIVA PRIVACY
Luogo e Data: _____ | Firma leggibile del Richiedente: _____

ALLEGATO "A" – CENSIMENTO PIETANZE, BEVANDE E ATTREZZATURE

(Notifica obbligatoria ai fini del Regolamento CE n. 852/2004 e della sicurezza della manifestazione)

- **Denominazione Stand / Ragione Sociale:** _____
- **Responsabile dello Stand (OSA):** _____

A. ELENCO DEI PRODOTTI SOMMINISTRATI E PRESENZA ALLERGENI:

B. ATTREZZATURE E SISTEMI DI COTTURA UTILIZZATI (Spuntare le voci interessate):

- [ ] Piastre / Forni Elettrici (Potenza complessiva stimata in kW: _____)
- [ ] Bombola GPL / Fiamma libera
- [ ] Friggitrice ad olio
- [ ] Nessun sistema di cottura (Solo esposizione / Somministrazione prodotti preconfezionati)

C. DICHIARAZIONE PRESIDIO ANTINCENDIO DELLO STANDISTA:

- [ ] **SI ATTESTA** la presenza obbligatoria nello stand di n. 1 estintore da 6 kg efficiente e verificato (in corso di validità).

Luogo e Data: _____ | Firma del Responsabile Stand: _____