



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZAMORA

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EL EJERCICIO ESPORÁDICO U OCASIONAL DE ACTIVIDADES DIVERSAS EN LA VÍA PÚBLICA O EN ESPACIO PRIVADO DE CONCURRENCIA PÚBLICA, CON O SIN INSTALACION PROVISIONAL.

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI, PASAPORTE, ETC.:

EN REPRESENTACIÓN DE:

DNI, PASAPORTE, ETC.:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP:

ACTIVIDAD SOLICITADA:

FECHA:

VÍA PÚBLICA:

ESPACIO PRIVADO:

TFNO:

CORREO ELECTRONICO:

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA DE FORMA RESPONSABLE ANTE EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZAMORA:

1º EN GENERAL

1º.- QUE CUMPLE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE PARA EL EJERCICIO PARA EL ENCARGO A UN TERCERO DE LA ACTIVIDAD DECLARADA.

2º.- QUE DISPONE DE TODA LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITA A PARTIR DEL INICIO DE LA ACTIVIDAD, SI ESTA ES LLEVADA A CABO DIRECTAMENTE POR EL SOLICITANTE

3º.- QUE MANTENDRÁ EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS DURANTE EL TIEMPO EN QUE LLEVE A CABO DICHA ACTIVIDAD, SI ESTA ES LLEVADA A CABO DIRECTAMENTE POR EL SOLICITANTE

4º.- SI SE TRATA DE VENTA DE ARTÍCULOS USADOS DIRECTAMENTE POR EL SOLICITANTE: que los artículos pertenecen al ajuar del solicitante y que no han sido adquiridos expresamente para su reventa, estando en disposición de acreditar dicho extremo.

5º.- SI SE TRATA DE ACTIVIDADES PROFESIONALES, ECONÓMICAS O ARTÍSTICAS REALIZADAS DIRECTAMENTE POR EL SOLICITANTE:

- Que, está dado de alta en el epígrafe correspondiente a la actividad que solicita desarrollar del Impuesto de Actividades Económicas, así como, al corriente en el pago de la tarifa o, que en caso de estar exento, está dado de alta en el censo de obligados tributarios.
- Que, está al corriente de pago de las cotizaciones de la Seguridad Social.
- Que, dispone de autorización de residencia y trabajo, en caso de ser ciudadano de terceros países, no comunitarios.
- Que, se reúnen las condiciones exigidas por la normativa reguladora de los productos y/o servicios objeto de la actividad solicitada.
- Que el solicitante asume todas las consecuencias de las que resulte civilmente responsable por los daños que, en su caso, se irroguen tanto al Excmo. Ayuntamiento como a terceros por el desarrollo de la actividad.

6º SI SE EXPENDE CUALQUIER TIPO DE PRODUCTO: los productos que se expenderán serán exclusivamente los que figuran en el **ANEXO I** de esta declaración.

7º.- SI SE EXPENDEN PRODUCTOS ALIMENTICIOS.

- Que las instalaciones, en su caso, cumplen todas las condiciones y requisitos higiénico-sanitarios exigibles legal o reglamentariamente para el correcto ejercicio de la actividad señalada, especialmente la reglamentación y normativa sobre la calidad sanitaria del agua durante el desarrollo de la actividad, así como, de los productos e ingredientes alimentarios utilizados y puestos a disposición del consumidor, encontrándose aptos para su consumo.
- Que durante el desarrollo de la actividad el personal presentará unas correctas prácticas de higiene personal y manipulación de los alimentos.

- Que conoce la documentación requerida por el Servicio de Salud Pública, por figurar en la pag. Web del Excmo. Ayuntamiento de Zamora y el tfno. para la expendición de este tipo de productos.
- Que se han respetado en todo momento las condiciones apropiadas para la conservación, manipulación, elaboración, y servicio de alimentos y productos alimentarios, cumpliendo los requisitos y normas establecidos y recogidos en la legislación vigente reguladora de esta actividad, especialmente la enumerada a continuación, R.D. 191/2011 y Reglamento CE 852/2004.
- Que está acreditado el origen de las materias primas y alimentos que se van a utilizar durante la realización del evento, estando aptos para su consumo, disponiendo de los documentos acreditativos.
- Que apporto el documento modelo de Memoria Técnica y Requisitos Sanitarios que figuran en la pag. Web del Excmo. Ayuntamiento de Zamora.

QUE, EL SOLICITANTE ASUME TODAS LAS CONSECUENCIAS DE LAS QUE RESULTE CIVILMENTE RESPONSABLE POR LOS DAÑOS QUE, EN SU CASO, SE IRROGUEN TANTO AL EXCMO. AYUNTAMIENTO COMO A TERCEROS POR EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

2º EN CASO DE VENDEDORES EN LAS MARQUESINAS DE LOS MERCADOS, ADEMÁS:

- Declaro de forma responsable, que los productos que expendiré en los puestos que me fueren adjudicados, en su caso, serán exclusivamente los que haya obtenido directamente de las superficies cultivables especificadas ante dicho consistorio y que cumpla todos los requisitos establecidos para el ejercicio de la actividad solicitada; que me encuentro en posesión de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.

3º EN CASO DE VENDEDORES EN EL MERCADILLO MUNICIPAL, ADEMÁS:

Nº DE PUESTO: MATRICULA VEHICULO PROPIETARIO SUPLENTE

4º.- EN CASO DE ORGANIZADORES DE EVENTOS QUE ENCARGAN O CONTRATAN CON UN TERCERO LA ACTIVIDAD O QUE CONTRATAN Y COORDINAN DIRECTAMENTE A UNA PLURALIDAD DE EMPRESARIOS QUE PARTICIPAN EN EL MISMO (FIESTAS DE BARRIOS, ESPECTÁCULOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS DIVERSAS, MERCADOS TEMÁTICOS Y SIMILARES)

ANEXO I

EN EL CASO DE VENTA AMBULANTE Y MERCADILLO, LOS PRODUCTOS QUE SE EXPENDERÁN SON LOS SIGUIENTES:

1º	5º
2º	6º
3º	7º
4º	8º

ANEXO II

EN EL CASO DE ORGANIZADOR DE EVENTOS COLECTIVOS EN LOS QUE INTERVENGAN UNA PLURALIDAD DE PARTICIPANTES,

Declaro de forma responsable que las empresas contratadas por este solicitante u organizador son las que figuran en este ANEXO; que, dichas empresas se desenvuelven dentro del tráfico mercantil, desarrollando públicamente la actividad para la que se les contrata, presumiendo de buena fe que cumplen todos y cada uno de los requisitos exigidos por la legislación vigente para el ejercicio de la misma, comprometiéndome a recabar de las mismas, en caso de que se obtenga la autorización solicitada, una declaración responsable a dichos efectos.

DIA DEL EVENTO

Si el número de participantes supera los 4, se aportara el ANEXO II con la totalidad de los participantes

1.-	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI NIF	TELEFONO	ACTIVIDAD O ARTICULO
	DIRECCIÓN	PROVINCIA		LOCALIDAD
2.-	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI NIF	TELEFONO	ACTIVIDAD O ARTICULO
	DIRECCIÓN	PROVINCIA		LOCALIDAD
3.-	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI NIF	TELEFONO	ACTIVIDAD O ARTICULO
	DIRECCIÓN	PROVINCIA		LOCALIDAD
4.-	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI NIF	TELEFONO	ACTIVIDAD O ARTICULO
	DIRECCIÓN	PROVINCIA		LOCALIDAD

"Así mismo, el que suscribe AUTORIZA a que se lleven a cabo todas aquellas actuaciones, peticiones de información y consultas respecto del mismo relativas a las situaciones tributarias, se Seguridad Social y de empadronamiento respecto a los datos obrantes en los Departamentos del Excmo. ayuntamiento de Zamora y de otras administraciones públicas y que estén afectados por la protección de los mismos a los efectos exclusivos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule a resueltas de la presente solicitud.

SI NO

* CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS: Quedo informado de que todos los datos facilitados en esta solicitud quedan incorporados en un fichero responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Zamora que será utilizado con la exclusiva finalidad de resolver el presente procedimiento. Podrían igualmente aportarse a otras Administraciones públicas a los efectos de comprobar la acreditación de los datos aportados. El interesado podrá ejercitar, en relación con sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de carta escrita dirigida al Excmo. Ayuntamiento de Plaza Mayor, sn 49001 Zamora , todo ello en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

ZAMORA A DE DE

Fdo.

D.N.I.