

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____ <input type="checkbox"/> Consegna a mano ufficio protocollo <input type="checkbox"/> Posta raccomandata <input type="checkbox"/> Consegna a mano altro ufficio preposto
--	---

OPPURE

e

*Al SUAP di
 Via (.....)

*Al Comune di
 Via (.....)

Al'Azienda Sanitaria Locale di
 Ambito Territoriale ex A.S.L. n. di
 Dipartimento di Prevenzione S.B.A. C.S.U.
 Via (.....)

OGGETTO:NOTIFICA AI FINI DELLA REGISTRAZIONE

.....

sagra *fiera* *altra manifestazione*
 denominata _____

avente carattere

religioso *benefico* *solidaristico* *sociale* *politico*
 sportivo *culturale*

BREVE DESCRIZIONE DELL' ATTIVITÀ

.....

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: **Nome:**

Codice Fiscale:

Telefono: **FAX:**

Data di nascita/...../..... **Cittadinanza** **Sesso** M F
 e-mail.....@.....

Comune di nascita: **Prov.** **Stato**

Comune di residenza: **Prov.**

Indirizzo **nr** **C.A.P**

nella sua qualità di (Barrare la casella relativa al tipo di impresa):

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società/Ente/Associazione o altro (.....)

Denominazione o ragione sociale

Cod. Fiscale:

Partita I.V.A. (se già iscritto o diverso da C.F.):

e-mail

@.....

con sede legale nel Comune di Prov.

Indirizzo nr C.A.P.

Telefono: FAX:

Insegna.....

C. F. e N. d'iscrizione del Registro Imprese (se già iscritto) di

NOTIFICA ai fini della REGISTRAZIONE

sagra

fiera

altra manifestazione

Indirizzo della struttura o del sito ove l'attività viene esercitata: Comune di

Provincia Indirizzo nr C.A.P.

Telefono: FAX:

Dal..... al.....

Descrizione dell'attività

L'attività che si intende attivare prevede l'esercizio delle seguenti attività:

Distribuzione/vendita dei seguenti prodotti confezionati

Somministrazione dei seguenti alimenti e/o bevande

Preparazione e somministrazione dei seguenti alimenti e/o bevande

L'attività sarà svolta utilizzando i seguenti locali e/o aree pubbliche:

- Locale sito in Via nr., delle dimensioni di mq. di proprietà di e di cui ha disponibilità a titolo di, munito di servizi igienici;
- Area pubblica /privata sita in Via nr., delle dimensioni di mq., di proprietà di, di cui ha disponibilità a titolo di, prospiciente/adiacente al Pubblico esercizio/Esercizio di vendita di, munito di servizi igienici;
- Area pubblica/privata sita in Via nr., delle dimensioni di mq., di proprietà di, di cui ha disponibilità a titolo di, nei cui pressi sussistono servizi igienici pubblici;
- Altro

Per le aree pubbliche e private esterne ai locali compilare lo schizzo planimetrico in seguito riportato.

ALTRE NOTIZIE:

- Modalità dell'approvvigionamento idrico (rete pubblica ovvero altro). SPECIFICARE
- Modalità di smaltimento delle acque reflue (fognatura pubblica ovvero altro). SPECIFICARE
- Modalità di smaltimento dei rifiuti solidi (servizio pubblico di nettezza urbana, ovvero altro). SPECIFICARE
- Numero massimo di utenti previsto per la manifestazione. SPECIFICARE
- Elenco degli operatori (indicare se già in possesso di titolo amministrativo in via permanente)
- Tipologia di prodotti e le sostanze alimentari e bevande utilizzati. SPECIFICARE
- Provenienza dei prodotti, sostanze alimentari e bevande utilizzati. SPECIFICARE

.....;
.....;
 Strutture utilizzate per garantire la salubrità e la conservazione delle sostanze alimentari e delle bevande. SPECIFICARE
.....
.....

.....;
 Modalità di cottura dei cibi. SPECIFICARE
.....
.....;

Modalità di trasporto dei prodotti, sostanze alimentari e bevande utilizzati. SPECIFICARE
.....
.....;

Durata della manifestazione e l'orario in cui la stessa sarà effettuata. Per periodi disgiunti dovranno essere indicate con esattezza le giornate. SPECIFICARE
.....
.....;

Eventuale impiego di strutture mobili. SPECIFICARE
.....
.....;

ULTERIORI NOTIZIE
.....
.....
.....

NOTA BENE:

L'operatore deve notificare il presente modello, debitamente compilato in ogni sua parte e completo delle dichiarazioni e della documentazione di rito nello stesso previste.

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

- che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta.
- che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi;
- che in caso di preparazioni di piatti tradizionali, per le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi (ove presenti) verranno adottate idonee misure atte ad evitare disturbo e/o problemi di inquinamento.
- che l'attività da praticare e le strutture di pertinenza ottemperano alle norme in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/08) e rispettano le norme in materia impiantistica;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.
- Che è assicurata l'attivazione delle procedure di rintracciabilità ed eventuale successivo ritiro dal commercio di cui al Reg. CE 178/02.
- Che il personale addetto alla preparazione e somministrazione degli alimenti e delle bevande ha ricevuto la formazione prevista dalla normativa regionale in materia di igiene e sicurezza alimentare.

- Che nell'esercizio della manifestazione saranno osservate tutte le norme in materia di sicurezza degli impianti elettrici, di corretta staticità delle strutture e in materia di prevenzione incendi e di corretta utilizzazione del gas.
- Di essere edotto che, in caso di utilizzo di particolari strutture (gazebo stands, ecc.), dovrà munirsi preventivamente all'inizio dell'attività e tenere a disposizione per eventuale verifica, del certificato di perfetto montaggio delle strutture e degli impianti, a firma di un tecnico abilitato.
-
- Dichiara, infine, di aver prodotto la medesima documentazione al SUAP/Comune di in data..... e alla AS... di..... in data**

DATA

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

Documentazione da allegare in duplice copia:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- Elenco (completo di ragione sociale, indirizzo, P. Iva) degli operatori del settore alimentare presenti alla manifestazione (fatti salvo gli auto-negozi e gli operatori già registrati per l'attività da svolgere durante la manifestazione in via permanente in appositi locali).
- Programma dettagliato della manifestazione.
- Attestazione di versamento di Euro 50,00 sul conto corrente n. intestato alla AZIENDA SANITARIA U.S.L. N. di (.....) - Causale di versamento "DIA PER REGISTRAZIONE SAGRA" salvo i casi in cui l'organizzatore è un ente no-profit.

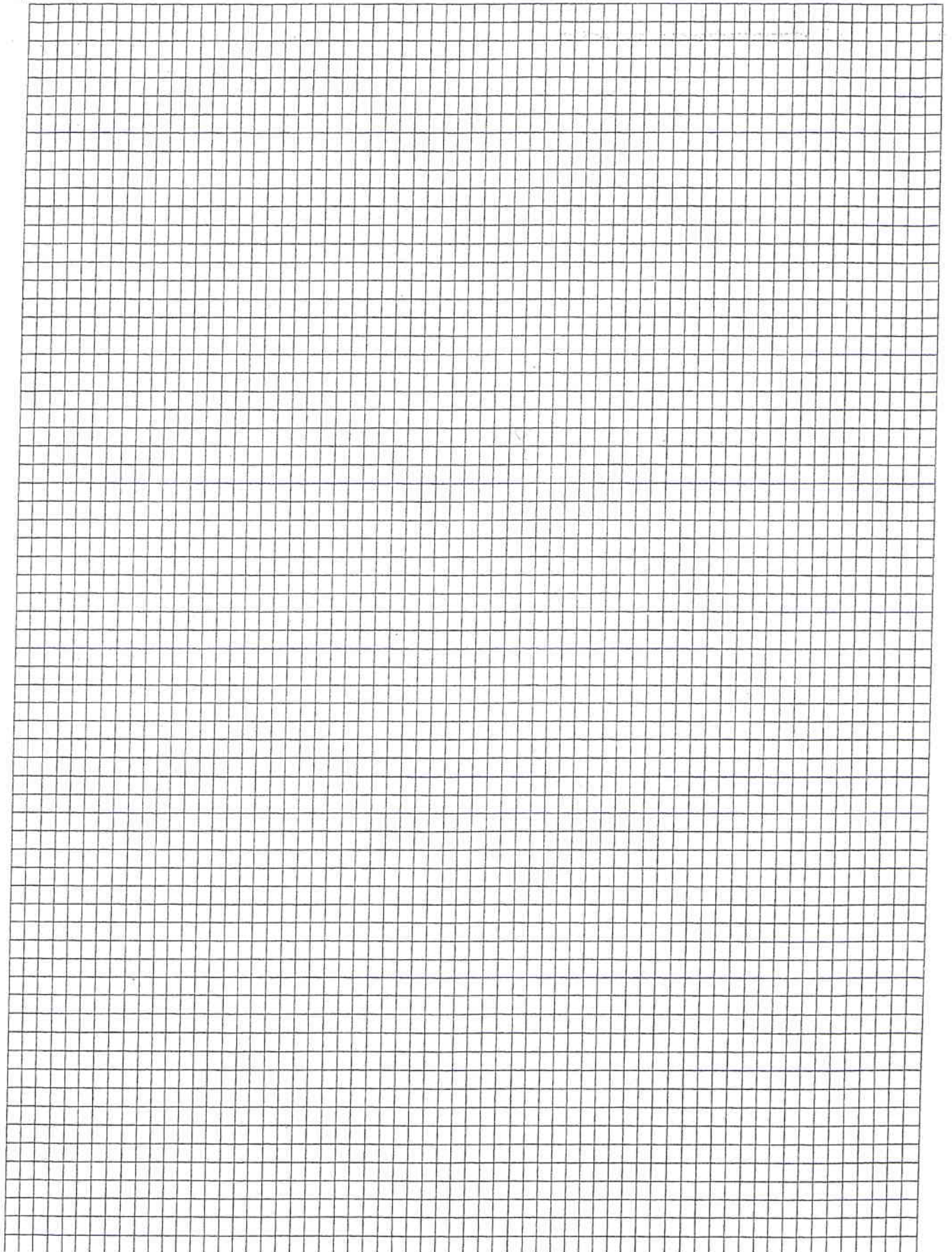
ITER PROCEDURALE

L'operatore compila, entro 10 giorni, il modello allegato al presente atto (All. A) in duplice copia, di cui

- a. la prima viene notificata alla ASL competente per territorio (ai fini della registrazione d'ufficio ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE 852/04) e successivamente
- b. la seconda al Comune (SUAP o competente ufficio);

Il Comune (SUAP o competente ufficio) prende atto della dichiarazione di avvenuta notifica.

PLANIMETRIA DEL LOCALE O DELL'AREA INTERESSATA ALLA MANIFESTAZIONE



Note: Si invita, ove possibile, a fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, e-mail) per accelerare l'istruttoria e consentire di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria.

Privacy: nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso , Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

DATA **FIRMA (per esteso e leggibile)**