

ALLEGATO B - NOTIFICA INIZIO ATTIVITÀ PER MANIFESTAZIONI TEMPORANEE (REV. 2010)
(FIERE - SAGRE - FESTE PAESANE E SIMILARI - ATTIVITÀ STAGIONALI - PERTINENZE ESTERNE)

RACCOMANDATA A.R.

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1 UMBRIA
VIA LUIGI ANGELINI N. 10
06012 CITTA' DI CASTELLO (PG)

AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE ASL N. 1 UMBRIA

SERVIZIO MEDICO I.A.N. SERVIZIO VETERINARIO I.A.O.A I.A.P.Z.

SEDE DI CITTA DI CASTELLO SEDE DI GUBBIO

e. p. c. AL COMUNE DI

NOTIFICA INIZIO ATTIVITA' SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE DI MANIFESTAZIONI TEMPORANEE /FIERE - ATTIVITA' STAGIONALI - PERTINENZE ESTERNE AI SENSI DEL REG. CE 852/2004

COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA'

Il sottoscritto firmatario della presente

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Cittadinanza

Luogo di nascita: Comune

Provincia

Stato

Residenza: Comune

Provincia

Via / Piazza

n°

C.A.P.

Telefono

Cellulare

Fax

e-mail

@

in qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante di Società Circolo privato Altro:

Denominazione o Ragione Sociale

Codice Fiscale

P.IVA

Sede Legale

Sede Amministrativa

nel Comune di

Prov.

Via / Piazza

n°

C.A.P.

Telefono

Cellulare

Fax

e-mail

@

ATTIVA IL PROCEDIMENTO PER L'ATTIVITA' DI SEGUITO DESCRITTA:

MANIFESTAZIONE TEMPORANEA/FIERA E PERTINENZE ESTERNE

SAGRE

FIERE

FESTE PAESANE E SIMILARI

ATTIVITA' STAGIONALI

PERTINENZA ESTERNA dal _____ al _____ per l'anno in corso e per i prossimi _____ anni (qualora non incorrano modifiche).

DENOMINAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE _____

che si terrà dal _____ al _____ nel Comune di _____ PV _____

Via/Piazza/Località _____ n° _____ C.A.P. _____

DICHIARA

- che la struttura in cui avviene la manifestazione temporanea/fiera è conforme a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di:
 - fornitura di acqua potabile;
 - conformità dell'impianto elettrico;
 - adeguatezza dell'aerazione ed illuminazione;
 - smaltimento rifiuti solidi e liquidi

N.B. tale dichiarazione può essere sostituita dalla certificazione rilasciata dalla Commissione Comunale Pubblico Spettacolo, ove esistente e per la durata di validità indicata.

- di essere stato formalmente delegato dagli OSA presenti nella manifestazione a presentare notifica/D.I.A. unica (nel caso previsto dalla D.D. n. 6333 del 17 luglio 2008 – manifestazioni temporanee/fiere);
- di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività;

ALLEGA

- **relazione tecnica sui requisiti in materia d'igiene** relativa al singolo stand/banco e alle relative attività di preparazione, manipolazione, somministrazione e vendita di alimenti, firmata dal titolare o dal legale rappresentante.
- **planimetria** dei locali, dove viene svolta la manifestazione temporanea/fiera oggetto delle presente notifica, comprendente stands/banchi dove viene effettuata la preparazione, manipolazione, somministrazione e vendita di alimenti, in scala adeguata e preferibilmente 1:100, firmata da un tecnico abilitato (firma non obbligatoria per le attività temporanee) e controfirmata dal titolare o dal legale rappresentante (indicando la disposizione spaziale dello stabilimento, la rete idrica e per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, le superfici finestrate, l'altezza, la collocazione delle attrezzature principali o layout).
- Fotocopia di un **documento d'identità** in corso di validità.
- Fotocopia della ricevuta del **versamento** effettuato alla Tesoreria dell'ASL (€ 85,90). Per prestazioni Veterinarie l'importo dovrà essere maggiorato del 2% per ENPAV.

DICHIARA INFINE

- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione e per tale motivo rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

_____, li _____

In fede

Timbro e data di arrivo

Spazio Riservato agli Uffici (ASL / Comune)