

NOTIFICA IGIENICO SANITARIA PER L'ATTIVITA ALIMENTARE

Ai sensi del Regolamento CE 852/2004

Spazio per il protocollo
In ingresso

Al Sindaco
Al SUAP/Ufficio commercio e attività produttive del Comune di Ollolai

Spazio per il protocollo
In uscita

Trasmessa copia in data _____ al S.I.A.N. dell'Azienda USL N°3 di Nuoro

QUADRO 1 **Oggetto della comunicazione** **NOTIFICA SANITARIA PER NUOVA ATTIVITA'** (Compilare i Quadri 2, 3, 4, 5)*La presente comunicazione ha efficacia immediata***QUADRO 2** **Dati del Richiedente**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ (Prov. _____)

cittadinanza _____ Stato _____

Residente a _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.za _____ n. _____ CAP _____

In qualità di Presidente della O Associazione O Fondazione O Comitato O ONLUS O Altro

Denominata/o _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede legale nel Comune di _____ prov. _____

Via/P.za _____ n. _____ CAP _____

e sede operativa nel Comune di _____ prov. _____

Via/P.za _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

iscritto alla CCIAA di _____ al n. _____ codice ISTAT _____

trasmette la presente documentazione con riferimento a quanto specificato al precedente quadro 1.

Fornire numero di telefono, di fax o una e-mail da utilizzare per comunicazioni urgenti

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail _____ pec _____

QUADRO 3**Attività per cui si presenta la Notifica**

Somministrazione TEMPORANEA di alimenti e bevande:

- senza preparazione/trasformazione/produzione alimenti
 con preparazione/trasformazione/produzione di alimenti

che si svolgerà durante la manifestazione denominata: _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

QUADRO 4**Dati relativi al locale/chiosco/stand/altro**

- Locali
 Chiosco
 Stand
 Bancarella
 Tradizionali "barraccas"
 Area all'aperto

ubicati nel Comune di Ollolai in via/piazza/località _____ n° _____

di proprietà di _____

titolo di disponibilità _____

QUADRO 5**Autocertificazione del richiedente**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

SEDE DELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' (indicare indirizzo di dove si svolge l'attività)

CARATTERE DELL'ATTIVITA' (indicare la temporaneità, giorni e orari di esercizio dell'attività)

TRACCIABILITA' DELLE CARNI E DEI PRODOTTI A BASE DI CARNE (indicare se provenienza da stabilimento autorizzato e/o acquisto presso spaccio di vendita autorizzato e indicare ragione sociale)

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA'.

Riportate le produzioni/preparazioni che si intendono effettuare:

- Preparazione di generi di caffetteria (caffè, tè, ecc.)
- Preparazione di succhi di frutta (spremute), frullati, ecc.
- Preparazione estemporanea di panini, toast e simili, anche caldi
- Semplice cottura di brioches e simili da impasti crudi, semicotti, surgelati o conservati alle basse temperature
- Preparazione (anche non estemporanea) di panini, toast e simili (tramezzini, focacce, pizzette, tartine ecc.)
- Preparazione di ingredienti per la farcitura di panini (es. cottura di alimenti a vapore, alla griglia o alla piastra) e/o patatine fritte
- Preparazione per la somministrazione di alimenti quali: spaghetti, risotti, pizze, focacce, crepes, altro (specificare) _____
- Produzione specializzata di determinati generi gastronomici precucinati provenienti da laboratori autorizzati
- Produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), esclusa la pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
- Produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), compresa la pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
- Congelamento di materie prime e semilavorati destinati alla produzione di piatti gastronomici (complementare ad una delle voci sopra indicate)
- Altro (specificare) _____

ALTRE DICHIARAZIONI

-Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente comunicazione e dei relativi procedimenti;

-Che l'attività di somministrazione di alimenti e bevande verrà esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica ed igienico-sanitaria, di sicurezza e prevenzione incendi.

- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del RGD N.679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma automatizzata e/o manuale, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, che non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza esplicito consenso dell'interessato, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento.

-Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti necessari ai fini dell'avvio dell'attività;

-Di provvedere alla raccolta, differenziazione e conferimento dei rifiuti che verranno prodotti nel corso dell'evento, come da Calendario raccolta porta a porta;

-Che il soggetto organizzatore si propone, con l'esercizio dell'attività in argomento, di raccogliere pubblicamente fondi allo scopo di finanziare la propria attività sociale.

Luogo e Data

Firmare per esteso in maniera chiara e leggibile
