



ATTIVA IL PROCEDIMENTO PER LA/LE ATTIVITÀ DI SEGUITO DESCRITTA/E:

QUADRO A

TIPOLOGIA DI ATTIVITA':

- 1. Manifestazione a carattere temporaneo (ex art. 7 L.R. 30/05 e succ. modifiche)**

RIPORTARE CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE: _____
(vedi Tabella codici allegata alle istruzioni)

L'ATTIVITA' SOPRA INDICATA RIGUARDA LE SEGUENTI SOSTANZE/PRODOTTI ALIMENTARI:

Indicare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono produrre, trasformare, confezionare, tenere in deposito, somministrare, vendere o distribuire:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____



Per le attività ex OM 02/04/2002

Attrezzature utilizzate:

- banco temporaneo
- negozio mobile numero targa
- costruzione stabile

Indirizzo del **luogo di ricovero** del mezzo

Indirizzo dei locali di **deposito** della merce (previsti al **punto 1 del quadro A**)

Per trasporto alimenti

- Cisterne e gli altri contenitori adibiti al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli;
- veicoli per il trasporto di alimenti surgelati perla distribuzione ai dettaglianti;
- veicoli adibiti al trasporto di carni fresche e congelate;
- veicoli adibiti al trasporto dei prodotti della pesca freschi e congelati.

L'attività avviene con:

(specificare marca e modello del mezzo)

Tipologia alimento trasportato _____

Numero targa o telaio _____

Utilizza: contenitori cisterne

n. identificativo _____

Certificato ATP (per mezzi di trasporto a temperatura controllata)

n. _____ del _____.

Indirizzo del **luogo di ricovero** del mezzo

DICHIARA

- che i locali, gli ambienti e/o i mezzi di trasporto rispettano i requisiti igienici prescritti dalle vigenti disposizioni di legge e in particolare dall'Allegato II al Regolamento CE 852/2004 e sono conformi a quanto dichiarato nella planimetria e nella relazione dei requisiti igienici allegate;
- di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito piano di autocontrollo ai sensi del Regolamento CE 852/2004
- di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e 853/04 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.

DICHIARA

che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, adeguatamente documentata, e l'eventuale cessazione di attività.

DICHIARA

- 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
- il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati.

_____ , li _____

In fede



ALLEGA A CIASCUNA DELLE DUE COPIE:

X 1 copia della **relazione tecnica (alleg. 1b)** sui requisiti in materia d'igiene firmata dal titolare o dal legale rappresentante.

X 1 copia della **planimetria** dei locali/area, dove viene svolta l'attività oggetto delle presente notifica, 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 rete idrica e per ogni locale, la destinazione d'uso e la collocazione delle attrezzature principali o layout*).

X Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

X Fotocopia della ricevuta del **versamento di Euro 50,00** effettuato alla Tesoreria dell'ASUR.

In caso di trasporto alimenti (mezzi di trasporto da registrare singolarmente):

- copia carta di circolazione;
- copia certificato ATP in corso di validità (per mezzi di trasporto a temperatura controllata);
- copia certificato ditta costruttrice attestante che i materiali, se destinati a venire a contatto con sostanze alimentari trasportate allo stato sfuso, sono conformi alla normativa vigente.

Data di presentazione all'ASUR _____

Data registrazione _____ **Numero di registrazione all'ASUR** _____

(Spazio riservato all'ufficio)



Allegato 1b

RELAZIONE TECNICA SUI REQUISITI IN MATERIA DI IGIENE
(per le manifestazioni a carattere temporaneo di cui all'articolo 7 della L.R. 30/05)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Responsabile della manifestazione denominata _____

che si svolgerà il _____

in località _____

in qualità di operatore del settore alimentare ai sensi del Reg. CE 178/02 e succ. integrazioni

DICHIARA

che al fine di garantire la sicurezza alimentare sono adeguatamente applicati tutti i requisiti di carattere sia strutturale che funzionale previsti dal Reg. 852/04 e/o 853/04;

IN PARTICOLARE DICHIARA:

a) descrizione della tipologia di attività e in particolare:

ALIMENTO	LUOGO DI PREPARAZIONE

ALIMENTO/BEVANDA	FORNITORI

La manifestazione ha carattere temporaneo e lo stand gastronomico sarà allestito il giorno _____ e sarà in funzione dal giorno _____ al giorno _____ (dalle ore _____ alle ore _____ circa).



b) le caratteristiche dei locali di preparazione se esterni agli stands in cui viene svolta l'attività:

c) le dotazioni di impianti ed attrezzature:

- numero di frigoriferi _____
- protezioni in vetro o altro (es. banchi espositori) **SI** **NO**

altri dispositivi per garantire la salubrità dell'attività:

- pavimento dello stand (per evitare il sollevamento della polvere) **SI** **NO**
- copertura (superiore e/o su tre lati dello stand) **SI** **NO**
- separazione della zona preparazione (anche tramite zanzariere) **SI** **NO**
- copertura dei tavoli di lavorazione in materiale lavabile e disinfettabile **SI** **NO**

d) l'acqua destinata al consumo umano e le modalità di distribuzione:

e) i sistemi per la raccolta e smaltimento dei rifiuti liquidi e solidi:

f) il sistema di smaltimento degli oli esausti:

g) il servizio igienico per il personale addetto, dotato di comando non manuale per l'erogazione dell'acqua dal lavandino è ubicato:

h) i servizi igienici per il pubblico sono in numero di _____ e sono ubicati _____

i) gli addetti sono stati adeguatamente formati sulle norme igieniche da rispettare durante la manipolazione, somministrazione degli alimenti

Firma del responsabile
della manifestazione

Data _____
