

Spett.le Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Distretto Est - Alta Valsugana
Unità Operativa Cure Primarie
Settore Igiene Pubblica
Via S. Pietro, 2
38057 PERGINE VALSUGANA (TN)
Fax 0461515198

Mail: gianni.andriollo@apss.tn.it
Mail: franca.valcanover@apss.tn.it

OGGETTO: comunicazione di somministrazione o vendita di alimenti e bevande in occasione di eventi temporanei – pubbliche manifestazioni.

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Via - Fr. _____ n. _____

in qualità di Legale rappresentante Delegato Titolare della Società/Associazione/Ente

con sede a _____ Via - Fr. _____ n. _____

C.F. - P. IVA: _____ telefono _____

COMUNICA

la somministrazione e/o la vendita di alimenti nel corso della manifestazione/evento denominata:

che si terrà nel/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

nelle strutture appositamente costruite/allestite nel Comune di _____

via, piazza, loc., struttura, ecc. _____

che la somministrazione/vendita avverrà in area: pubblica privata

coperta con struttura tipo: _____ scoperta;

di avere la disponibilità dell'area o dei locali in cui si effettua la manifestazione;

di seguire direttamente lo svolgimento della manifestazione ovvero di incaricare quale responsabile il sig. _____ ;

nel corso della manifestazione verranno preparati e somministrati o posti in vendita al pubblico i seguenti alimenti e bevande: _____

l'acqua utilizzata deriva da: acquedotto comunale fonte privata altro _____

le acque di scarico dei lavelli vengono convogliate in: fognatura pubblica altro _____

i servizi igienici sono costituiti da: _____

di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito piano di autocontrollo ai sensi del Regolamento CE 852/2004;

Data _____

Firma _____