

| |
|----------------------------------|
| MANIFESTAZIONE TEMPORANEA |
|----------------------------------|

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445, **CONSAPEVOLE**, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 anche per i reati di falsità in atti e uso di atto falso nonché la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

COMUNICA, l'inizio della **MANIFESTAZIONE TEMPORANEA**:

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 _____ Prov. _____

Via/Piazza/Contrada _____ n. _____ C.A.P. _____

Dichiara:

- Che il responsabile della manifestazione in possesso dell'attestato di formazione per personale alimentarista è

___ L ___ sig. _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ Via _____

recapati telefonici : _____

- Che la struttura/area in cui avviene la manifestazione temporanea è conforme a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di:

1. fornitura di acqua potabile;
2. smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi

ALLEGA alla presente :

- Relazione tecnica sui requisiti in materia di igiene relativa all' attività di preparazione, manipolazione, somministrazione e vendita di alimenti, debitamente firmata responsabile della manifestazione;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- Attestato (base e/o specifico) di formazione per personale alimentarista;
- Fotocopia della ricevuta del versamento alla ASREM di Euro : _____

Dichiara infine:

- 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 comunicazione da parte del personale di Codesta Amministrazione e del personale del Servizio sanitario preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione e per tale motivo **RILASCIA** il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

_____ li _____

IL Responsabile della manifestazione
(Timbro e firma per esteso)

RELAZIONE TECNICA SUI REQUISITI IN MATERIA D'IGIENE

(Allegato 1 alla SCIA relativa a manifestazioni temporanee)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ Prov./ Stato estero _____

Responsabile della manifestazione temporanea denominata _____

In qualità di operatore del settore alimentare ai sensi del Regolamento CE n.178/2002 e successive integrazioni

DICHIARA

che al fine di garantire la sicurezza alimentare sono stati adeguatamente applicati tutti i requisiti previsti dal Regolamento CE n. 852/2004 e IN PARTICOLARE DICHIARA

A) Descrizione della tipologia di attività di somministrazione alimenti:

| |
|---|
| Preparazione e vendita di <input type="checkbox"/> panini <input type="checkbox"/> patatine <input type="checkbox"/> pop corn <input type="checkbox"/> altro _____ |
| Preparazione e cottura di : _____ _____ |
| Porzionatura e distribuzione di alimenti già preparati e trasformati |
| Somministrazione di bevande <input type="checkbox"/> non alcoliche <input type="checkbox"/> alcoliche (comunque con contenuto alcolico non superiore al 21% del volume) |

B) Caratteristiche delle strutture:

1) PAVIMENTAZIONE

- a) - Costruita in materiale che ne limiti lo spolverio SI [] NO []
b) - Consente un adeguata pulizia SI [] NO []
c) - Consente un rapido smaltimento delle acque meteoriche SI [] NO []

Descrizione (citare i punti):

2) SERVIZI IGIENICI:

- a) - Sono presenti bagni per il personale addetto alla preparazione degli alimenti con lavabi muniti di erogatori non manuali e corredati di distributore di sapone liquido e di asciugamani a perdere - N. _____ Tipo _____ SI [] NO []
b) - Sono presenti bagni per il pubblico divisi per sesso - N. _____ Tipo _____ SI [] NO []
c) - Sono dotati di w.c. a sciacquone, carta igienica e lavabi SI [] NO []
d) - E' presente un lavabo per gli operatori SI [] NO []

Descrizione (citare i punti):

3) CONTENITORI PER RIFIUTI - N.ro _____

- a) - Hanno coperchio fisso ad apertura non manuale SI [] NO []
b) - Hanno sacco di raccolta a perdere SI [] NO []

Descrizione (citare i punti):

4) ALLACCI

- a) - Allaccio alla rete elettrica SI [] NO []
b) - Allaccio alla rete idrica pubblica (se no indicare come viene
garantita l'erogazione di acqua potabile) SI [] NO []
c) - Allaccio alla rete fognaria SI [] NO []

Descrizione (citare i punti):

5) ATTREZZATURE PRESENTI PER LA PREPARAZIONE/COTTURA DI ALIMENTI:

Elenco attrezzature:

Le attrezzature per la cottura degli alimenti sono:

- Facilmente lavabili e disinfettabili SI [] NO []
Protette da contaminanti esterni SI [] NO []
Disimpegnate dal pubblico SI [] NO []
Collocate in modo da non creare inconveniente a strutture ed
abitazioni adiacenti e/o in prossimità SI [] NO []
Nell'area riservata alla preparazione e/o cottura degli alimenti è stato
collocato un lavabo munito di erogatori non manuali e corredati di
distributore di sapone liquido e di asciugamani a perdere SI [] NO []

6) ATTREZZATURE PRESENTI PER LA CONSERVAZIONE DEGLI ALIMENTI DEPEREBILI

Frigoriferi - N.ro _____

Congelatori - N.ro _____

Altro - N.ro _____ **Specificare quali** _____

7) SISTEMI PER LA CONSUMAZIONE SUL POSTO DEGLI ALIMENTI PREPARATI:

Elenco attrezzature:

Costruiti in materiali facilmente lavabili e disinfettabili SI [] NO []
Stoviglie usa e getta SI [] NO []

C) Personale addetto alla preparazione degli alimenti: Nr. _____

Il personale è munito di idoneo:

abbigliamento SI [] NO []
copricapo SI [] NO []
camice SI [] NO []
apposite calzature SI [] NO []
guanti SI [] NO []

D) Materie prime utilizzate nella manifestazione:

E' garantita la tracciabilità

| Alimento | Fornitore | SI | [] | NO | [] |
|----------|-----------|----|-----|----|-----|
| | | SI | [] | NO | [] |
| | | SI | [] | NO | [] |
| | | SI | [] | NO | [] |
| | | SI | [] | NO | [] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

_____ **lì** _____

Il responsabile della manifestazione
(timbro e firma per esteso)



1 sul C/C n.

13179866

di Euro

TD 123

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A:

ASREM DIPARTIMENTO UNICO DI PREVENZIONE

CAUSALE

Empty box for CAUSALE

ESEGUITO DA

Empty boxes for ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

Empty boxes for VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

Empty boxes for CAP and LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
importo in euro numero conto tipo documento

Mod. CHB/ter