



Pratica N.	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	

Al Responsabile del procedimento del

Comune di

29.c (ex-SAN05) COMUNICAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE SANITARIA (REG. CE N. 852/2004) - FIERE, MOSTRE MERCATO E MANIFESTAZIONI FIERISTICHE. Da Presentarsi tassativamente almeno 7 giorni prima della data dell'evento.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residente a

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n°

Telefono

E-mail/PEC

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

Motivazione della
rappresentanza

dell'impresa

Forma
giuridica

C.F.

Partita Iva

Con sede in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n°

Telefono

E-mail

PEC

CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 e al d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e che, con la trasmissione della presente, è dato il consenso al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, raccolti esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura;

DICHIARA

oppure

COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

Denominazione
manifestazione:

Dal _____ Al _____

Luogo in cui si svolge
l'attività :

Caratteristiche dell'area:

Area privata

Area pubblica

Tipologia manifestazione:

Mostra mercato (L.R. 20/1999 art.2 lett. mbis)

Manifestazione commerciale a carattere straordinario (L.R. 20/1999 art.2 lett. jquater)

Fiera (L.R. 20/1999 art.2 lett. J, jbis, jter)

Manifestazione fieristica (L.R. 15/2000)

TRASMETTE IN ALLEGATO

numero _____

notifiche sanitarie ai sensi del Reg. CE n. 852/2004 rilasciate dagli operatori del settore alimentare che partecipano alla manifestazione (modello 29.cbis Notifica attività settore alimentare ai fini della registrazione attività temporanea):

numero _____

dichiarazione di non imprenditori che partecipano alla manifestazione (modello 29.cbis Notifica attività settore alimentare ai fini della registrazione attività temporanea):

planimetria dell'area ove ha luogo la manifestazione con posizionamento delle aree destinate ai singoli operatori;

CONTATTI

Per ogni comunicazione contattare:

L'indirizzo del richiedente

Il seguente indirizzo: Destinatario

Comune di _____

Prov. _____

CAP _____

Via/Fraz/Loc. _____

n° _____

E-mail _____

PEC _____

FIRMA DEL DOCUMENTO

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- l'organizzatore o suo incaricato munito di procura/delega

Data _____

Firma _____