

Al Comune di

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE - ATTIVITÀ TEMPORANEA

*L'attività a carattere temporaneo deve essere comunicata almeno 7 giorni prima dell'inizio*

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
e-mail	Telefono	
<input type="checkbox"/> Permesso	<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n°	Valido dal al
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
Ragione sociale		
Codice fiscale		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc	n°	
e-mail	PEC	

### SEGNALA

lo svolgimento della/e seguente/i attività a carattere temporaneo:

Denominazione attività	
<input type="checkbox"/> Dal	Al
Luogo in cui si svolge l'attività	
<input type="checkbox"/> come da programma manifestazioni allegato	

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#) e ai sensi della [LR 19/2011](#),

### DICHIARA

- di essere informato che la presente segnalazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. CE 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;
- di essere consapevole che la mancata o la parziale compilazione della segnalazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della segnalazione;

- che sarà svolta la seguente attività, ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE n° 852/2004:

<input type="checkbox"/>	preparazione di generi di caffetteria (caffè, tè, ecc.), di succhi di frutta (spremute), frullati ed analoghi
<input type="checkbox"/>	semplice cottura di brioche e simili da impasti crudi, semicotti, surgelati o conservati alle basse temperature
<input type="checkbox"/>	preparazione di panini, toast e simili (tramezzini, focacce, pizzette, tartine, ecc.)
<input type="checkbox"/>	vendita e/o preparazione per la somministrazione di alimenti precucinati provenienti da laboratori autorizzati <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande comunque conservate provenienti da laboratori autorizzati
<input type="checkbox"/>	produzione/preparazione di pizze, focacce, crêpes, cottura di alimenti al vapore, alla griglia o alla piastra e/o patatine fritte, piatti freddi, insalate, macedonie <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), <b>esclusa</b> la produzione di pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
<input type="checkbox"/>	produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), <b>compresa</b> la produzione di pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

1 specificare nel punto a) della relazione tecnica allegata: se si tratta di preparazioni che vengono acquistate calde, refrigerate, congelate o surgelate; se si tratta di preparazioni in contenitori monouso /monoporzione o pluriporzione; le modalità di conservazione dopo l'acquisto; le operazioni che si rendono necessarie per la loro somministrazione; le operazioni successive alla somministrazione qualora non vengano usati piatti e stoviglie monouso; l'area o la zona dell'esercizio utilizzato per la somministrazione.

2 specificare nel punto a) della relazione tecnica allegata quali produzioni/preparazioni vengono effettuate.

- che le sostanze/prodotti alimentari sono (Indicare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono produrre, preparare, confezionare, tenere in deposito, distribuire o trasportare. Se si tratta di prodotti di gastronomia/rostitteria indicare solo le principali tipologie)

Nelle produzioni miste, i generi alimentari prevalenti sono di origine

<input type="checkbox"/> Animale	<input type="checkbox"/> Vegetale/bevande
----------------------------------	---

- che i codici ISTAT (classificazione attività codici ATECO 2007) sono:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- che i locali, gli ambienti e/o i mezzi di trasporto rispettano i requisiti igienici prescritti dalle vigenti disposizioni di legge ed in particolare dagli allegati al Regolamento CE 852/2004, sono conformi a quanto dichiarato nelle planimetrie e nella relazione dei requisiti igienici allegate.
- di aver predisposto procedure permanenti basate sui principi del sistema HACCP, ove richiesto, e sulla corretta prassi igienica
- che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento potabile, le emissioni rumorose in ambiente esterno, le attività insalubri
- che comunicherà ogni successiva modifica a quanto descritto, adeguatamente documentata
- che è esente dal pagamento dei diritti di istruttoria tecnico-amministrativa in quanto:

<input type="checkbox"/>	organizzazione di volontariato <a href="#">L 266/1991</a>
<input type="checkbox"/>	organizzazione non governativa <a href="#">L 49/1987</a>
<input type="checkbox"/>	cooperativa sociale <a href="#">L 381/1991</a>
<input type="checkbox"/>	organizzazione non lucrativa di utilità sociale <a href="#">DLgs 460/1997</a>

- che per quanto riguarda l'agibilità:

<input type="checkbox"/>	Per i locali utilizzati è stata rilasciata l'agibilità in data
<input type="checkbox"/>	Per la struttura temporanea sarà redatta, da un tecnico abilitato, la dichiarazione di corretta installazione e montaggio della struttura stessa e degli impianti elettrici

Trasmette in allegato:

- relazione tecnica sui requisiti in materia di igiene, firmata dal titolare o dal legale rappresentante;
- planimetria dei locali e/o della struttura dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica in scala adeguata e preferibilmente 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante<sup>1</sup>;
- attestazione del pagamento, sul c/c postale n° 10148112 intestato al Servizio Tesoreria dell'Azienda USL della Valle d'Aosta, dei diritti per la gestione istruttoria tecnico-amministrativa

1 Sulla planimetria deve essere indicata l'ubicazione dello stabilimento e, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie e la disposizione delle attrezzature principali (in alternativa compilare accuratamente il punto c) della relazione tecnica)

**Per ogni comunicazione, contattare**

<input type="checkbox"/> L'indirizzo del richiedente		
<input type="checkbox"/> Il seguente indirizzo: Destinatario		
Comune di	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
e-mail	PEC	

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.  
Le istanze e le dichiarazioni possono essere presentate all'Amministrazione per via telematica secondo quanto indicato dall'apposito regolamento comunale per la presentazione di istanze e dichiarazioni per via telematica.

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ SETTORE ALIMENTARE AI  
FINI DELLA REGISTRAZIONE - ATTIVITÀ TEMPORANEA  
PROGRAMMA DELLE MANIFESTAZIONI PER L'ANNO \_\_\_\_\_**

Luogo in cui si svolge l'attività: \_\_\_\_\_

1	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al
2	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al
3	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al
4	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al
5	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al
6	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al
7	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al
8	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al
9	Titolo o descrizione:	
	Periodo dal	Al

\_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.  
Le istanze e le dichiarazioni possono essere presentate all'Amministrazione per via telematica secondo quanto indicato dall'apposito regolamento comunale per la presentazione di istanze e dichiarazioni per via telematica.

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE - ATTIVITÀ TEMPORANEA**  
**RELAZIONE TECNICA SUI REQUISITI IN MATERIA DI IGIENE**

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
Ragione sociale		

in qualità di operatore del settore alimentare ai sensi del Reg. CE n. 178/2002

**DICHIARA**

- che al fine di garantire la sicurezza alimentare sono stati adeguatamente applicati tutti i requisiti previsti dal Reg. CE n. 852/2004 e/o n. 853/2004 e, in particolare, l'attività presenta le seguenti caratteristiche:

a) descrizione della tipologia di attività

--

b) caratteristiche delle strutture destinate agli alimenti

--

c) elenco degli impianti e delle attrezzature dei locali

--

d) acqua destinata al consumo umano e modalità di distribuzione

--

e) sistemi per la raccolta e smaltimento dei rifiuti e scarti di lavorazione

--

f) servizi igienici e spogliatoi di cui dispone l'attività

--

g) numero di addetti

--

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.  
Le istanze e le dichiarazioni possono essere presentate all'Amministrazione per via telematica secondo quanto indicato dall'apposito regolamento comunale per la presentazione di istanze e dichiarazioni per via telematica.