

Mezzi di trasporto

Veicolo _____ Targa _____

Tipo di intervento realizzato (sotto l'aspetto produttivo)**Indicare la situazione corrispondente all'attività svolta ed inserire eventuali note esplicative**

Nome della manifestazione:

Inizio manifestazione: data _____

Termine manifestazione: data _____

Note: _____

Altre caratteristicheApprovvigionamento idrico: acquedotto altro: _____Smaltimento rifiuti: Servizio pubblico altro: _____Scarichi idrici: Fognatura altro: _____**Dichiarazioni****In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative al possesso dei requisiti**

Il sottoscritto dichiara:

a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti

b) il rispetto delle disposizioni contenute nel regolamento CE n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004, sull'igiene dei prodotti alimentari (GU L. 139 del 30.04.2004) pag. 0003 - 0021 nonché di quelle dettate dal Regolamento comunale in materia.

Il sottoscritto dichiara inoltre (**barrare una o più caselle**): di aver predisposto il Piano di autocontrollo; che gli addetti alla preparazione sono in possesso degli attestati di formazione; che presso lo stand/struttura fissa sono presenti le schede di tracciabilità degli alimenti;
(essenziali per rivenditori di porchetta dalle quali si possa evincere anche la data di produzione); che il laboratorio/stand è dotato di apposito servizio igienico ad uso riservato agli addetti che il servizio igienico ad uso riservato agli addetti è in comune con altri operatori commerciali ed è ubicato in: (specificare) _____**(per utilizzo di servizi igienici messi a disposizione dal Gestore dell'Organizzazione)**

- che la disponibilità dei locali/stand è avvenuta per:

 proprietà affitto altro _____

- che la disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

 proprietà affitto altro _____

Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciata per i seguenti motivi _____

Allegati

Attestazione del versamento della tariffa di € 39,00 sul cc postale n.18277723 o tramite bonifico bancario Monte dei Paschi di Siena codice IBan IT11Y0103014217000000622383 intestato a Azienda USL 8 Toscana Sud Est – Servizi Prevenzione servizi tesoreria.

Fotocopia documento d'identità di chi sottoscrive il modello;

Relazione descrittiva delle attività e delle modalità con cui la medesima viene svolta, sottoscritta dall'interessato.

Firme

L'interessato deve firmare il presente modello.

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica