ASL 6 di SANLURI
Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione
Pec: igienealimenti.sanluri@pec.aslmediocampidano.it

e p.c. AL COMUNE DI GONNOSFANADIGA
Pec: protocollo@pec.comunegonnosfanadiga.it

Comunicazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) N. 852/2004

(manifestazioni temporanee: sagre – fiere – feste paesane/campestri ecc., aperte al pubblico)

Il sottoscritto:

cognome _____nome_____

data di nascita_____luogo di nascita:_____

residenza: Comune _____via/p.zza _____n°_____

Tel._____Cell. _____E-mail_____

In qualità di:

☐ Titolare dell'omonima impresa individuale ☐ Legale rappresentante ☐ Presidente

della: ☐ Ditta ☐ Società ☐ Ente ☐ Associazione ☐ Comitato

denominazione/ragione sociale _____

codice fiscale _____partita I.V.A._____

sede legale nel Comune di_____ Provincia_____

via/p.zza_____n°_____

Tel._____Cell. _____ E-mail_____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. N°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, prevista dall'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004, per l'attività più avanti descritta, comunica:

☐ **DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA'.**

DENOMINAZIONE ATTIVITA' TEMPORANEA: _____

_____

Ubicata nel Comune di _____

Via/P.zza _____n°_____da svolgersi nel periodo:

dal _____al _____per giorni _____

☐ **Manifestazione temporanea in cui si effettua la sola somministrazione/degustazione di alimenti e bevande di semplice preparazione (ad es. panini/tramezzini con affettati, formaggi ecc., pizzette e salatini, prodotti di gastronomia, bevande in lattina e/o alla spina, ecc.) preparati in altri locali all'uopo autorizzati/registrati e trasportati nel luogo ove vengono consumati.**

☐ **Manifestazioni in cui si effettua la preparazione/cottura per la somministrazione di alimenti semplici (es. primi piatti, polenta, carne alla griglia, crepes ecc..) e piatti complessi, da consumarsi immediatamente dopo la cottura.**

☐ **Strutture mobili (moduli, container, automezzi)**

A TAL FINE DICHIARA:

☐ che vengono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia d'igiene di cui all'art. 4 del Regolamento CE 852/2004;

☐ di essere a conoscenza degli **obblighi** imposti dall'art. 5 del Regolamento CE 852/2004 in materia di sistema H.A.C.C.P.;

☐ di aver già predisposto il documento di autocontrollo;

N.B. Il documento deve essere tenuto nella sede della manifestazione.
(In mancanza del documento di autocontrollo non può essere avviata/proseguita l'attività indicata nella notifica igienico sanitaria)

☐ che il responsabile dell'autocontrollo è in possesso di adeguata formazione in materia e che tutti gli addetti alla manipolazione degli alimenti sono controllati e/o hanno ricevuto un addestramento e/o una formazione, in materia d'igiene alimentare (Allegato II - Capitolo XII Regolamento CE 852/2004);

☐ che vengono adottati sistemi e procedure in materia **rintracciabilità** (art.18 Regolamento CE 178/2002);

☐ che l'approvvigionamento idro-potabile avviene tramite: _____

_____
(specificare)

☐ che lo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi avviene tramite: _____

_____
(specificare)

☐ **DI ESSERE INFORMATO CHE LA PRESENTE COMUNICAZIONE NON SOSTITUISCE ALTRI EVENTUALI ATTI DI RILEVANZA FONDAMENTALE AI FINI DELL'AVVIO DELL'ATTIVITÀ.**

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

1) **planimetria** dei locali/stand;
2) **relazione** descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature, datata e sottoscritta dal titolare;
3) **relazione** tecnica relativa alla produzione, a firma del titolare, che descriva:
   - il ciclo o i cicli di produzione e/o distribuzione, con la specificazione della funzione degli impianti e delle attrezzature da utilizzare, dei metodi scelti per assicurare la salubrità e la conservazione delle sostanze alimentari, dalla materia prima al prodotto finito, compreso l'eventuale confezionamento;
   - elenco dei prodotti finiti e delle eventuali materie prime;
   - elenco degli addetti con l'indicazione delle rispettive mansioni.

Trasmessa al Dipartimento di Prevenzione della ASL 6 di SANLURI in data _____
Prot. N° _____del _____

In fede

_____lì _____ _____

(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)