

All'ASL

Indirizzo

PEC / Posta elettronica

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data Prot.
--	-----------------------

Comunicazione relativa ai negozi mobili utilizzati sulle aree pubbliche per la vendita di alimenti deperibili e/o per le attività di produzione e somministrazione

(la presente comunicazione deve essere trasmessa direttamente all'ASL per ogni singolo negozio mobile)

- comunicazione per acquisizione negozio mobile** (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 7) **comunicazione per cessazione negozio mobile** (compilare solo i punti 1, 2, 3 e 7)

1. Impresa alimentare che utilizza il negozio mobile

Ragione sociale	
Codice Fiscale:	<input style="width:30px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):	<input style="width:30px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> sede legale dell'impresa nel Comune di	N° C.A.P. Prov.
Via/Piazza	
<input type="checkbox"/> laboratorio dell'impresa nel Comune di	N° C.A.P. Prov.
Via/Piazza	
<input type="checkbox"/> deposito dell'impresa nel Comune di	N° C.A.P. Prov.
Via/Piazza	

2. Intestatario del negozio mobile riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:.....	Nome:
Codice Fiscale	<input style="width:30px; height:15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Residenza: Comune	Provincia
Via/Piazza	N° C.A.P.

3. Identificativo del negozio mobile

<input type="checkbox"/> Marca	<input type="checkbox"/> Tipo	<input type="checkbox"/> Targa
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

4. Luogo di ricovero abituale del negozio mobile

Via/Corso/Piazza	N°
Comune	Provincia

5. Aree mercatali presso cui opera attualmente (successive variazioni dovranno essere comunicate all'ASL competente)

Comune	Indirizzo	Giorno di mercato

6. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

<input type="checkbox"/> Si dichiara che le caratteristiche del negozio mobile e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento CE/852/2004 (in particolare Allegato II, Cap. III), dall'O.M. 3/4/2002 e dalla D.G.R. 25-12456 del 10/05/2004.
--

7. Cessazione del negozio mobile

<input type="checkbox"/> Si dichiara che il negozio mobile è stato cessato e non viene più utilizzato dalla presente impresa dal
--

DATA

TIMBRO e FIRMA (del Responsabile della Ditta indicata al punto 1)

COPIA DI QUESTA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE CONSERVATA SUL NEGOZIO MOBILE DURANTE L'ATTIVITA'