

AL Servizio COMMERCIO
del COMUNE di CERIANA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via/p.zza _____

cod.fisc.: _____ recapito telefonico _____

presidente/leg. rappr. Società/associazione/circolo/ _____

con sede in _____ Via _____

cod.fisc.: _____

organizzatore della Manifestazione/Festeggiamenti

in possesso dei requisiti morali di cui agli artt. 12 della Legge Regionale 2 gennaio 2007, N. 1, nonché di cui all'art. 71, comma 1° del D.Lgs. 26 marzo 2010, n° 59, come modificato dall'art.8 del D.Lgs. 147/2012

presenta

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (scia)

RELATIVAMENTE ALL'ESERCIZIO TEMPORANEO DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E

BEVANDE, nel periodo dal _____ al _____

in occasione della Manifestazione denominata _____

o nei locali / nella località ubicata in Ceriana - Via _____

D I C H I A R A :

di aver già ottenuto la concessione/disponibilità dell'area o l'assenso da parte degli Organizzatori;

di rispettare le normativa in materia igienico-sanitaria e di sicurezza alimentare, nonchè di aver inoltrato NOTIFICA alla competente ASL – igiene alimenti;

che l'addetto alla SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE in possesso dei requisiti morali di cui , agli artt. 12 della Legge Regionale 2 gennaio 2007, N. 1, nonché di cui all'art. 71, comma 1° del D.Lgs. 26 marzo 2010, n° 59, come modificato dall'art.8 del D.Lgs. 147/2012

è il/la Sig./a _____

allega: copia valido documento di riconoscimento

(FIRMA)

Ceriana,

(FIRMA PREPOSTO)

Per aspetto IGIENICO-SANITARIO dei locali

www.asl1.liguria.it

→ Modulistica

→ NOTIFICA DI INIZIO ATTIVITA' A FINI DELLA REGISTRAZIONE (e successive variazioni)

→ NOTIFICA DI INIZIO ATTIVITA' TEMPORANEE ED I VARIAZIONI SUCCESSIVE

INVIO
DIRETTAMENTE ALL'ASL N°1 - Dipartimento di prevenzione

VIA AURELIA 97 – SANREMO (IM)

TEL. 0184 - 536866 / 536896