Allegato 4 alla DGR n. 21-1278 del 23/12/2010

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

All'ASL …….…….. **Servizio/S.C.** ……....

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

(da presentare in duplice copia, per ogni singolo negozio mobile)

☐ **comunicazione per acquisizione negozio mobile** **(compilare tutti i punti ad esclusione del punto 8)**

☐ **comunicazione per cessazione negozio mobile** **(compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 8)**

1. Impresa alimentare che utilizza il negozio mobile

Denominazione o ragione sociale .....

Codice Fiscale: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

con laboratorio/deposito o, in assenza, sede legale dell'impresa nel Comune di .....

Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ..... Prov. .....

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

Cognome:..... Nome:.....

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residenza: Provincia ..... Comune .....

Via/Piazza ..... N°..... C.A.P. .....

3. Identificativo del negozio mobile

☐ Marca …… ☐ Tipo …… ☐ Targa ……

4. Luogo di ricovero abituale del negozio mobile

Via/corso/piazza ..... n. civico. ……

Comune …… Provincia ……..

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

Comune	Indirizzo	Giorno di mercato

6. Caratteristiche del negozio mobile

energia elettrica: ☐ possibilità allacciamento ☐ presenza generatore di corrente – potenza in kW _____

acqua potabile: ☐ possibilità allacciamento ☐ riserva di acqua potabile (serbatoio capacità adeguata) – litri _____

scarichi: ☐ possibilità allacciamento fognatura ☐ serbatoio per acqua di scarico di capacità adeguata

☐ vano interno di altezza non inferiore a mt. 2 ☐ rialzo da terra non inferiore a mt. 1.30 (solo immatricolati dopo 17/5/02)

☐ sistema per il mantenimento della catena del freddo durante il trasporto

☐ rialzi protettivi verticali di almeno 30 cm di altezza dal piano di vendita e orizzontalmente sopra tali ripari per la profondità di almeno 30 cm., estesi lungo i tre lati prospicienti gli avventori

7. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

☐ 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.

8. Cessazione del negozio mobile

☐ Si dichiara che il negozio mobile è stato cessato e non viene più utilizzato dalla presente impresa dal _____

DATA ..... FIRMA ……

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SUL NEGOZIO MOBILE DURANTE L'ATTIVITA'