

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma		Data _____ Prot. n. _____
--	--	---

N.B. Questo modello di comunicazione è utilizzabile esclusivamente per le attività non soggette a Segnalazione certificata inizio attività (SCIA) ai sensi della L.R. 14/2003.

COMUNICAZIONE AI SOLI FINI IGIENICO-SANITARI
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA
 (ai sensi della Determinazione della Giunta Emilia Romagna n. 16842 del 27/12/11
 Cap. 1, punto 1 "Altre attività a carattere temporaneo")

AL SUAP DI

PER L'INOLTRO AL DIPARTIMENTO SANITÀ PUBBLICA DELL'AZIENDA USL DI **PARMA**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
 residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
 Codice fiscale _____ Cittadinanza _____
 Tel. _____

(Per i cittadini stranieri)

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n. _____ rilasciato
 dalla Questura di _____ il _____ valido fino al _____
 per i seguenti motivi _____ che allega in fotocopia.

In qualità di _____
 (presidente, legale rappresentante, parroco pro tempore, ecc.)
 della _____
 (precisare denominazione dell'impresa, dell'associazione volontaria, partito politico, parrocchia, ecc.)
 con sede in _____
 (Comune, via, numero civico)
 C.F./ P.IVA _____ recapito telefonico _____
 Fax _____ e-mail/ PEC _____
 Tel. _____

Comunica

Che il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
In Via/piazza _____ n. _____
presso _____

si effettuerà attività di somministrazione di elementi e bevande come precisato nell'allegata relazione.

Relazione tecnica descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione per manifestazioni temporanee

Il Referente dell'attività di preparazione e somministrazione è il Sig.
Tel.....in possesso dell'attestato di formazione
 previsto dalla Legge Regionale 11/2003 e DGR 342/2004

ELENCO DEGLI ALIMENTI E BEVANDE CHE VERRANNO SOMMINISTRATI :

Tipologia di alimento/bevanda	Descrizione della tipologia delle preparazioni	Preparati in loco	Preparati da altra ditta	In caso di utilizzo prodotti finiti, semilavorati, preparati pronti a cuocere indicare il FORNITORE
☐ Bevande varie		☐	☐	
☐ Tigelle/Crescentine/Crepes		☐	☐	
☐ Torta Fritta		☐	☐	
☐ Panini farciti		☐	☐	
☐ Salumi, Formaggi		☐	☐	
☐ Primi Piatti: pasta fresca		☐	☐	
☐ Pasta confezionata		☐	☐	
☐ Secondi Piatti a base di carne		☐	☐	
☐ Secondi Piatti a base di pesce surgelato		☐	☐	
☐ Secondi Piatti a base di pesce fresco		☐	☐	
☐ Sughi/Condimenti		☐	☐	
☐ Pasticceria		☐	☐	
☐ Gelati		☐	☐	
☐ Altri dessert		☐	☐	
☐ Altro.....		☐	☐	

In caso di ristorazione indicare il n° di pasti che si intende produrre giornalmente.....

Tipo di approvvigionamento idrico

☐ acquedotto comunale

☐ pozzo privato (allegare certificato d'analisi comprovante l'idoneità dell'acqua al consumo umano di data non antecedente 3 mesi dalla presente comunicazione).

Sono disponibili servizi igienici ad uso del personale ☐ sì ☐ no

Indicare le attrezzature disponibili barrando le caselle interessate

☐ lavello erogante acqua potabile

☐ distributori di sapone e rotoli di carta a strappo

☐ piani di lavoro lavabili e disinfettabili

☐ frigoriferi ☐ congelatori

☐ attrezzature per la cottura: _____

☐ abbattitore di temperatura

☐ affettatrici distinte per alimenti crudi e cotti

☐ attrezzature per conservazione a caldo o a freddo cibi cucinati

☐ lavastoviglie ☐ uso di stoviglie monouso

☐ idonei contenitori per i rifiuti

Dichiara:

- che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta;
- che gli addetti sono stati adeguatamente formati sulle norme igieniche e sulle procedure basate sui principi HACCP da rispettare durante la manipolazione e somministrazione degli alimenti.

Dichiara, oltre sì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del richiedente

Firma del Referente per accettazione