

Notifica sanitaria 852 (senza preparazione alimenti)

Alimenti e bevande – notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004 (solo somministrazione senza preparazione) –



*Esente da imposta di bollo*

AL SUAP  
del Comune di CORTONA  
Piazza della Repubblica n. 13  
52044 CORTONA

*2 copie compilate in ogni parte  
con firma originale da presentare all'Ufficio Protocollo  
di cui 1 copia timbrata dovrà essere trattenuta dall'interessato  
(il modello è disponibile nel sito internet <http://www.comunedicortona.it>)*

OGGETTO: SAGRE E FESTE PAESANE. Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004 e del D.P.G.R. 1 AGOSTO 2006 n. 40/R (solo somministrazione senza preparazione) per la manifestazione denominata \_\_\_\_\_

Il sottoscritto  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI**

[ ] presidente [ ] legale rappresentante:  
dell'associazione/società \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

**DICHIARA L'AVVIO  
DELL'ATTIVITA' DI SOLA SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA  
DI ALIMENTI E BEVANDE**

**dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ in occasione della manifestazione denominata:**  
\_\_\_\_\_ via/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
relazione descrittiva dell'attività \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**La presente D.I.A. ha anche valore di comunicazione di cessazione dell'attività ai sensi dell'art.13 comma 1 del regolamento regionale 40/R**

**Il sottoscritto dichiara inoltre:**

- che la disponibilità di locali/aree/strutture è avvenuta per:

[ ] proprietà [ ] affitto [ ] comodato  
[ ] altro \_\_\_\_\_

Notifica sanitaria 852 (senza preparazione alimenti)

Alimenti e bevande – notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004 (solo somministrazione senza preparazione) –



-che i locali/aree/strutture di esercizio dell'attività rispettano le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza

**Caratteristiche:**

Approvvigionamento idrico:  acquedotto  altro: \_\_\_\_\_

Descrivere: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Smaltimento rifiuti:  Servizio pubblico  altro: \_\_\_\_\_

Descrivere: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Scarichi idrici:  Fognatura  altro: \_\_\_\_\_

Descrivere: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(IN CASO DI CITTADINO STRANIERO)**

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio) n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con  
validità fino al \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di **carta di soggiorno** n° \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
(specificare il motivo del rilascio) n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- 1)  fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
- 2)  menù dettagliato
- 3)  \_\_\_\_\_
- 4)  \_\_\_\_\_
- 5)  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**L'interessato**

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure firmare ed allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

**IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE UTILIZZATO SOLO IN CASO DI  
ESCLUSIVA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE SENZA  
PREPARAZIONE E ABILITA IMMEDIATAMENTE DALLA DATA DI  
PROTOCOLLO DEL COMUNE.**