

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: Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):  sede legale dell'impresa nel Comune di .....  
Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. .... Prov. .... laboratorio dell'impresa nel Comune di .....  
Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. .... Prov. .... deposito 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: Comune ..... Provincia .....

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° .....

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** 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** 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'