

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ SETTORE ALIMENTARE AI
FINI DELLA REGISTRAZIONE - ATTIVITÀ TEMPORANEA
DICHIARAZIONE DELL'OPERATORE DEL SETTORE ALIMENTARE**

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
e-mail	Telefono	
<input type="checkbox"/> Permesso	<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n°	Valido dal al

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003 e ai sensi della LR 19/2011, in qualità di operatore del settore alimentare ai sensi del Reg. CE n. 178/2002,

DICHIARA

- di rispettare i requisiti igienici prescritti dalle vigenti disposizioni di legge ed in particolare dagli allegati al Regolamento CE 852/2004;
- di aver predisposto procedure permanenti basate sui principi del sistema HACCP, ove richiesto, e sulla corretta prassi igienica;
- di svolgere la seguente attività:

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.
Le istanze e le dichiarazioni possono essere presentate all'Amministrazione per via telematica secondo quanto indicato dall'apposito regolamento comunale per la presentazione di istanze e dichiarazioni per via telematica.