

<b>MANIFESTAZIONE TEMPORANEA</b>
----------------------------------

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445, **CONSAPEVOLE**, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 anche per i reati di falsità in atti e uso di atto falso nonché la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**COMUNICA**, l'inizio della **MANIFESTAZIONE TEMPORANEA**:

per l'anno in corso e per i prossimi \_\_\_\_\_ anni (qualora non incorrano modifiche)

Denominazione della  
Manifestazione

Che si terrà dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Contrada \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Dichiara:**

- Che il responsabile della manifestazione in possesso dell'attestato di formazione per personale alimentarista è

\_\_L\_\_ sig. \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

recapati telefonici : \_\_\_\_\_

- Che la struttura/area in cui avviene la manifestazione temporanea è conforme a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di:

1. fornitura di acqua potabile;
2. smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi

**ALLEGA alla presente :**

- Relazione tecnica sui requisiti in materia di igiene relativa all' attività di preparazione, manipolazione, somministrazione e vendita di alimenti, debitamente firmata responsabile della manifestazione;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- Attestato (base e/o specifico) di formazione per personale alimentarista;
- Fotocopia della ricevuta del versamento alla ASREM di Euro : \_\_\_\_\_

**Dichiara infine:**

- di essere **INFORMATO**, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente comunicazione da parte del personale di Codesta Amministrazione e del personale del Servizio sanitario preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione e per tale motivo **RILASCIA** il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

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

IL Responsabile della manifestazione  
(Timbro e firma per esteso)

\_\_\_\_\_