Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____

Al Comune di…AVIGLIANA……

Comunicazione relativa ai negozi mobili utilizzati sulle aree pubbliche per la vendita di alimenti deperibili e/o per le attività di produzione, preparazione e confezionamento
(da presentare in triplice copia, 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, 4 e 7)**

1. Impresa alimentare che utilizza il negozio mobile

Denominazione o ragione sociale .....

Codice Fiscale: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

con laboratorio/deposito o, in assenza, sede legale 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: Provincia ..... Comune .....
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. civico. ……
Comune ……. Provincia ……..

5. Caratteristiche del negozio mobile

energia elettrica: □ possibilità allacciamento □ presenza generatore di corrente – potenza in kW _____
acqua potabile: □ possibilità allacciamento □ riserva di acqua potabile (serbatoio capacità adeguata) – litri _____
scarichi: □ possibilità allacciamento fognatura □ serbatoio per acqua di scarico di capacità adeguata

□ vano interno di altezza non inferiore a mt. 2 □ rialzo da terra non inferiore a mt. 1.30 (solo immatricolati dopo 17/5/02)
□ sistema per il mantenimento della catena del freddo durante il trasporto
□ rialzi protettivi verticali di almeno 30 cm di altezza dal piano di vendita e orizzontalmente sopra tali ripari per la profondità di almeno 30 cm., estesi lungo i tre lati prospicienti gli avventori

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 ..... FIRMA ……

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SUL NEGOZIO MOBILE DURANTE L'ATTIVITA'