



Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento

**COMUNICAZIONE PER MANIFESTAZIONI
OCCASIONALI O TEMPORANEE DI
SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI e BEVANDE**

COMUNICAZIONE

**All'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Distretto VALLAGARINA - Settore Igiene Pubblica
Piazza Leoni 11/a - 38068 ROVERETO
Fax: 0464/403708**

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

in nome e per conto della Associazione/Società _____

con sede legale in _____

via/piazza _____

partita IVA/C.F. _____

COMUNICA

che nell'ambito della manifestazione denominata: _____

che avrà luogo nel comune di _____

in località _____

il giorno (o nei giorni) _____

in caso di maltempo nelle giornate di _____

verranno preparati e somministrati i seguenti alimenti:

Informativa ai sensi del D.Leg. 196/2003

☞ Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Leg. 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.

Informativa ai sensi del DPR 445/2000

☞ Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Data _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione è stata

☞ sottoscritta in presenza del funzionario incaricato

Il funzionario incaricato _____

☞ sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità personale