



Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento

COMUNICAZIONE PER MANIFESTAZIONE
OCCASIONALE O TEMPORANEA
DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI

Distretto Ovest
U.O. Cure Primarie - Servizio Igiene Pubblica

Il/La sottoscritto/a nato il
(indicare Cognome e Nome)

residente Tel..... fax.....email.....

in qualità di legale rappresentante/responsabile della Associazione/Società

.....

comunica che

nel Comune di Località

per il periodo dal al

verrà effettuata una manifestazione denominata:

.....

A tal fine dichiara:

L'acqua per uso potabile deriva:

- dall'acquedotto comunale
- da sorgente (si allega certificato di potabilità rilasciato dall'U.O. di Prevenzione Ambientale dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari relativo al prelievo dell'acqua effettuato in data

Note:

Preparazione/somministrazione alimenti:

- elenco alimenti che verranno portati pronti sul posto e somministrati:
.....
.....
.....

- elenco alimenti che verranno preparati sul posto e somministrati:
.....
.....
.....

Servizi igienici:

la struttura è dotata di servizi igienici

- allacciati alla rete fognaria comunale
- allacciati ad una fossa Imhoff
- chimici
- la struttura usufruirà di

Data,

Firma

RACCOMANDAZIONI

La manifestazione dovrà svolgersi nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge in materia di preparazione e somministrazione pubblica di alimenti.

- Si raccomanda di porre attenzione all'igiene personale, in particolare alla pulizia delle mani e dell'abbigliamento.
- Si raccomandano frequenti operazioni di pulizia delle superfici di lavoro specie quelle a contatto con le sostanze alimentari.
- Si raccomanda di predisporre il piano di autocontrollo (HACCP).