

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO ATTIVITA'
PER MANIFESTAZIONI TEMPORANEE - TIPOLOGIA B**

(la presente segnalazione deve pervenire 15 giorni prima dell'inizio della manifestazione)

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

Cognome _____

Nome _____

in qualità di _____

nat a _____ il _____

residente a _____ Via _____

C.F. o P.IVA _____

Telefono _____ fax _____

E-mail _____

SEGNALA

**ai sensi e per gli effetti di cui all'art.6 del Reg. (CE) n.852/2004 e dell'art.19 della L. n. 241/1990
L'INIZIO DELL'ATTIVITA' DI MANIFESTAZIONE TEMPORANEA
TIPOLOGIA B (preparazione/somministrazione pasti)**

Che la manifestazione denominata _____

Si svolgerà a (indirizzo) _____

Nei giorni _____ dalle _____ ore _____ alle ore _____

Nei giorni _____ dalle _____ ore _____ alle ore _____

Nei giorni _____ dalle _____ ore _____ alle ore _____

Utilizzando:

<input type="checkbox"/> locale attrezzato	<input type="checkbox"/> tendone o padiglione	<input type="checkbox"/> area all'aperto
<input type="checkbox"/> altro _____		

Comunica che il termine di approntamento delle strutture sarà:

il giorno _____ alle ore _____

Comunica che la stessa manifestazione si è già svolta negli ultimi anni: SI NO

Comunica che, in caso di assenza, durante la manifestazione, potranno essere chieste informazioni e pronta disponibilità al Sig.

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO	
<input type="checkbox"/>	E' utilizzata acqua potabile tramite allacciamento ad acquedotto pubblico
<input type="checkbox"/>	E' utilizzata acqua potabile proveniente da rete pubblica e trasportata mediante idonei contenitori
<input type="checkbox"/>	E' utilizzata acqua da approvvigionamento autonomo (pozzo, sorgente, altro) ¹
<input type="checkbox"/>	L'acqua potabile è fornita in quantità sufficiente alle necessità delle preparazioni

AREA DI PREPARAZIONE/COTTURA	
<input type="checkbox"/>	E' adeguatamente delimitata dall'accesso del pubblico
<input type="checkbox"/>	E' opportunamente protetta da inquinamenti esterni
<input type="checkbox"/>	Ha spazi adeguati in relazione all'attività che si vuole svolgere
<input type="checkbox"/>	Ha piano di calpestio in materiale compatto lavabile
<input type="checkbox"/>	Sono presenti bracieri esterni all'area di preparazione/cottura con caratteristiche costruttive che preservano da inquinamenti i prodotti alimentari
<input type="checkbox"/>	Sono presenti cappe di aspirazione in corrispondenza dei vari punti di cottura
<input type="checkbox"/>	I piani di lavoro sono rivestiti con materiale impermeabile e lavabile
<input type="checkbox"/>	I piani di lavoro sono separati fisicamente e/o temporalmente per alimenti cotti e crudi
<input type="checkbox"/>	I piani di lavoro sono separati fisicamente e/o temporalmente tra carni, pesce e verdure
<input type="checkbox"/>	E' presente almeno un lavello : <input type="checkbox"/> con comando non manuale <input type="checkbox"/> distributore di sapone lavamani <input type="checkbox"/> asciugamani a perdere
<input type="checkbox"/>	I contenitori per rifiuti hanno coperchio fisso ad apertura non manuale con sacco di raccolta a perdere
<input type="checkbox"/>	Sono presenti frigoriferi in n° _____
<input type="checkbox"/>	Sono presenti congelatori in n° _____

¹ Nel caso di approvvigionamento autonomo da pozzi, sorgenti e altro, allegare il giudizio di idoneità rilasciato dal S.I.A.N. territorialmente competente

<input type="checkbox"/>	Frigoriferi e congelatori sono tenuti lontano da fonti di calore
<input type="checkbox"/>	All'interno dei frigoriferi e congelatori vi è separazione degli alimenti, per genere, anche con contenitori in materiale idoneo per il contatto con gli alimenti

DEPOSITO DEGLI ALIMENTI	
<input type="checkbox"/>	E' realizzato in apposita struttura chiusa , distinta e separata dalla zona di preparazione/cottura
<input type="checkbox"/>	E' realizzato in una zona delimitata , distinta e separata dalla zona di preparazione/cottura
<input type="checkbox"/>	Gli alimenti sono adeguatamente protetti anche da infestanti e animali indesiderati
<input type="checkbox"/>	Gli alimenti sono opportunamente sollevati dal piano di calpestio

AREA DI SOMMINISTRAZIONE	
<input type="checkbox"/>	E' dotata di tavoli con piani a superficie liscia, facilmente lavabili e disinfettabili o ricoperti da tovaglie monouso

STOVIGLIE E POSATERIA	
<input type="checkbox"/>	Sono a perdere
<input type="checkbox"/>	Sono conservate prima dell'uso al riparo da ogni contaminazione in appositi contenitori

SERVIZI IGIENICI FISSI O MOBILI PER GLI OPERATORI ADDETTI	
<input type="checkbox"/>	E' disponibile un servizio igienico ad uso degli operatori addetti
	<input type="checkbox"/> dotato di lavello
	<input type="checkbox"/> con comando non manuale di erogazione dell'acqua
	<input type="checkbox"/> con asciugamani monouso
	<input type="checkbox"/> con distributore di sapone liquido
<input type="checkbox"/>	Il servizio igienico è ubicato presso _____

RIFIUTI SOLIDI E/O SCARTI DI LAVORAZIONE	
<input type="checkbox"/>	Sono debitamente raccolti in contenitori muniti di dispositivi con chiusura non manuale

SMALTIMENTO DEI REFLUI	
<input type="checkbox"/>	E' disponibile un impianto idraulico collegabile con la fognatura
<input type="checkbox"/>	Altro _____

PROCEDURE DI PULIZIA E SANIFICAZIONE:**PIANO DI SANIFICAZIONE:**

In relazione alle dimensioni dello stand gastronomico, della disponibilità di impianti ed attrezzature, della complessità e pericolosità delle preparazioni alimentari, dovrà essere predisposto il PIANO DI SANIFICAZIONE che prevede chi, dove, come, quando, provvede all'idonea pulizia e disinfezione dei diversi componenti dello stand.

Descrizione dettagliata del PIANO DI SANIFICAZIONE da effettuarsi giornalmente e dopo ogni utilizzo degli spazi, delle superfici e delle attrezzature di lavoro.

AREA DI SOMMINISTRAZIONE	
PIANI DI LAVORO E DI APPOGGIO	
LAVELLI	
ATTREZZATURE DI COTTURA	
ATTREZZATURE PER LA PREPARAZIONE DI ALIMENTI	
FRIGORIFERI E CELLE FRIGO	
SCAFFALATURA DI CUCINA E DEPOSITI	
ALTRO	

In relazione alle dimensioni dello stand gastronomico, alla durata della manifestazione, alla complessità e pericolosità delle preparazioni alimentari, il RESPONSABILE DEL PIANO DI AUTOCONTROLLO, dovrà valutare l'opportunità di registrare in appositi moduli l'effettiva adozione delle procedure stabilite (es. operazione di pulizia e disinfezione, controllo delle temperature, controllo delle date di scadenza degli alimenti confezionati etc.).

TRASPORTO E CONSERVAZIONE DEI PRODOTTI ALIMENTARI

I prodotti alimentari vengono trasportati sul luogo della manifestazione con le seguenti modalità:

I prodotti alimentari vengono conservati sul luogo della manifestazione con le seguenti modalità:	
<input type="checkbox"/>	I prodotti cotti da servire freddi mantenuti alle temperature previste (vedi tab. Temperature)
<input type="checkbox"/>	Gli alimenti cotti da servire caldi mantenuti a temperatura >65°
<input type="checkbox"/>	L'esposizione degli alimenti al pubblico avviene in modo protetto

Il Sottoscritto, inoltre, dichiara che

<input type="checkbox"/>	Si conservano e sono a disposizione bolle di consegna, fatture, scontrini dei prodotti acquistati che provengono tutti da fornitori autorizzati
<input type="checkbox"/>	Si rilevano e si monitorano le temperature all'interno dei contenitori coibentati/frigo portatili usati per il trasporto
<input type="checkbox"/>	Si rilevano e si monitorano le temperature all'interno dei frigoriferi e dei congelatori
<input type="checkbox"/>	Si forniscono al consumatore le informazioni sulla presenza di allergeni negli alimenti proposti

Durante tutta la manifestazione è responsabile dell' autocontrollo/buone prassi igieniche

Il Sig _____ Qualifica _____

che, dal punto di vista igienico-sanitario, vigilerà su tutto ciò che è stato indicato nella presente scheda, attenendosi scrupolosamente alle vigenti norme.

Luogo, data _____

Firma del Responsabile dell'Autocontrollo

Firma del Dichiarante

Allegare alla presente un documento di identità del dichiarante, in corso di validità.