

Spett.le A.P.S.S.

FAX 0461/755612

Unità Operativa Assistenza Primaria
Settore Igiene Pubblica

OGGETTO: comunicazione di vendita di alimenti e bevande in occasione di eventi temporanei – pubbliche manifestazioni.

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Via - Fr. _____ n. _____

in qualità di Legale rappresentante Delegato Titolare della Società/Associazione/Ente

con sede a _____ Via - Fr. _____ n. _____

C.F. - P. IVA: _____ telefono _____

COMUNICA

lo svolgimento della manifestazione denominata _____

che si terrà nel/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

nelle strutture appositamente costruite/allestite in _____

che la vendita : avverrà in area: pubblica privata
 coperta con struttura tipo: _____ scoperta;

di avere la disponibilità dell'area o dei locali in cui si effettua la manifestazione;

di seguire direttamente lo svolgimento della manifestazione ovvero di incaricare quale responsabile il sig. _____;

nel corso della manifestazione verranno venduti *se* _____ pubblico i seguenti alimenti:

Data _____

Firma _____