***Modulo Obbligatorio***

Scheda singolo OSA

|  |
| --- |
| ***1 – DATI DEL DICHIARANTE***  |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| sesso |\_\_|Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di  Titolare  Legale rappresentante  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**AREA ESPOSITIVA ………………………………………………………. STAND N. ………………………….** |
| ***2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA’/IMPRESA***  |
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale / p. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in:Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|Estremi registrazione/atto autorizzativo ai fini sanitari n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| ***3 – ATTIVITA’ SVOLTA*** |

|  |
| --- |
| Tipologia di attività (N.B.: spuntare tutte le voci pertinenti) 1. |\_\_| Vendita di prodotti confezionati ( di origine vegetale e/o animale)
2. |\_\_| Vendita di prodotti sfusi con degustazione finalizzata alla promozione del prodotto alimentare ( di origine animale e/o vegetale)
3. |\_\_| Preparazione, trasformazione e somministrazione di alimenti e bevande

Appartenenti alle seguenti tipologie♦ Vegetali |\_\_| funghi e tartufi|\_\_| vegetali spontanei (esclusi funghi e tartufi)|\_\_| Coltivazioni ad uso alimentare umano|\_\_| Conserve e semiconserve vegetali (II^ gamma)|\_\_| Vegetali congelati e surgelati (III^ gamma)|\_\_| Prodotti pronti all’uso o "fresh cut" (IV^ gamma)|\_\_| Ortofrutticoli precotti (V^ gamma)|\_\_| Vegetali secchi e/o tostati comprese le spezie|\_\_| Bevande/succhi di frutta e/o di ortaggi |\_\_| Olio|\_\_| Grassi vegetali|\_\_| Vini e mosti e| Alcolici |\_\_| Sidro e altri vini a base di frutta|\_\_| Birra, malto e altre bevande fermentate non distillate|\_\_| Altre lavorazioni di semi, granaglie e legumi|\_\_| Amidi e prodotti amidacei|\_\_| Zucchero|\_\_| Caffè e Tè ed altri preparati per infusi Prodotti da forno e di pasticceria, gelati e piatti pronti |\_\_| Pasta secca e/o fresca, paste alimentari, cuscus e farinacei simili|\_\_| Pane, pizza e altri prodotti da forno freschi e secchi|\_\_| Prodotti di pasticceria freschi e secchi|\_\_| Prodotti di gelateria |\_\_| Cacao, cioccolato, produzione pastigliaggi, gomme, confetti, caramelle, ecc.|\_\_| Cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, ecc.) Alimenti di origine animale|\_\_| Prodotti della pesca |\_\_| Carne, prodotti a base di carne e preparazioni di carne |\_\_| Prodotti dell'apiario|\_\_| Prodotti a base di latte |\_\_| Uova e ovoprodotti  Ristorazione:|\_\_| Bar e altri esercizi pubblici simili |\_\_| Ristorazione pubblica in ambito di manifestazioni temporanee (fiere, sagre, ecc.) Commercio al dettaglio di alimenti e bevande:|\_\_| vendita di alimenti e bevande|\_\_| Per corrispondenza/internet / Forme speciali di vendita al dettaglio Commercio ambulante:|\_\_| A posto fisso|\_\_| In forma itinerante Distributori:|\_\_| Distributori automatici di alimenti confezionati e di bevande|\_\_| Distributori di latte crudo Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. ***DICHIARAZIONI FINALI***

L'Espositore DICHIARA:

1. che è in possesso di un Manuale di Autocontrollo HACCP ai sensi del Regolamento CE n° 852/2004 per le attività di conservazione, preparazione e somministrazione di alimenti e/o bevande specifiche per le attività che saranno svolte all’interno del proprio spazio espositivo /stand durante il periodo di svolgimento di UNTO; il suddetto Manuale di Autocontrollo dovrà sempre essere esibito, su richiesta dell'Autorità Competente;
2. che tutto il personale addetto alla conservazione, preparazione e somministrazione di alimenti e/o bevande durante tutto il periodo di svolgimento di UNTO è in possesso della formazione specifica per gli “Addetti alle imprese alimentari” ai sensi DGR N. 208 DEL 17.03.2021,
3. che il nominativo del Responsabile della Sicurezza Alimentare con l’obbligo di far attuare e controllare la corretta applicazione di tutte le disposizioni previste dal Manuale HACCP e dalla normativa vigente in materia di sicurezza alimentare per le attività di conservazione, preparazione e somministrazione di alimenti e/o bevande, durante il periodo di svolgimento della manifestazione UNTO, è il

Sig.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nome, cognome)

…………………………………………………………………………………………………….. ..……/ ………/ …....

(luogo) (prov) (data di nascita).

.

# Data: Firma

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_