

**Provincia Autonoma di Trento**  
**Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari**  
**Settore Igiene e Sanità Pubblica**

All'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
 Distretto Alto Garda e Ledro  
 Al Responsabile Medico del  
 Servizio di Igiene Pubblica di ARCO

tramite **COMUNE DI ARCO**

Il/La sottoscritto/a	_____
nato/a a	_____ ( _____ ), il _____
residente a	_____ ( _____ ), in via _____ n. _____
Telefono n.	_____ Fax. _____

**comunica**

- di aver presentato regolare richiesta al **Comune di Arco** per il rilascio di autorizzazione temporanea per la **somministrazione di alimenti e bevande**, per la vendita al minuto e consumo sul posto
- che intende effettuare la **distribuzione gratuita**

dei generi alimentari di seguito indicati: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in occasione della  festa popolare     festa campestre     manifestazione

denominata: \_\_\_\_\_

- che avrà luogo in loc. \_\_\_\_\_
- i giorni \_\_\_\_\_
- con orario (**max 8.00/24.00**) \_\_\_\_\_

**Dichiara che:**

- la ditta fornitrice delle carni è \_\_\_\_\_
- la ditta fornitrice delle verdure è \_\_\_\_\_
- altre ditte rappresentative sono \_\_\_\_\_
- si dispone di impianti refrigerati /  **non** si dispone di impianti refrigerati
- si dispone di impianti freezer /  **non** si dispone di impianti freezer
- si distribuiscono gelati confezionati /  **non** si distribuiscono gelati confezionati
- si distribuiscono gelati sfusi prodotti da: \_\_\_\_\_
- si dispone di sufficiente acqua potabile
- la preparazione delle sostanze alimentari sarà effettuata in luogo riparato dagli agenti atmosferici
- si dispone di utensili e piani di lavoro a norma di legge
- la somministrazione sarà effettuata in contenitori a perdere
- si dispone di servizi igienici
- si dispone di appositi contenitori per i rifiuti.

Firma

Arco, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_