

Al Sindaco del Comune di FRASCINETO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____
in Via _____ n° _____
in qualità di _____
della Ditta _____
con sede in _____ n° _____ comune di _____
_____ recapito telefonico _____

CHIEDE

il rilascio autorizzazione igienico sanitaria ai sensi dell'art. 44 DPR 327/80 per

- l'autoveicolo modello _____ targato _____
- cisterna/contenitore marca/modello _____ n: _____ montato
su semirimorchio/rimorchio targato _____

avente certificazione ATP tipo _____ valida fino a _____
per l'attività di trasporto delle seguenti sostanze alimentari:

DICHIARA

- di avvalersi della autorimessa sita in via _____
nel comune di _____ al fine del ricovero dell'automezzo;
- di eseguire le operazioni di lavaggio e disinfezione del proprio veicolo presso

_____ sito in _____ via _____ n _____;

- di aver ottemperato a tutte le disposizioni riguardanti l'autorizzazione per la circolazione su strada ed all'esercizio del relativo trasporto;
- di aver predisposto il manuale di autocontrollo ai sensi del D.Lvo 26.05.1997 n.155
- altro _____

ALLEGA

- 1) Copia della certificazione ATP;
- 2) Certificato ditta costruttrice attestante che i materiali, se destinati a venire a contatto con sostanze alimentari trasportate per il trasporto di alimenti allo stato sfuso, sono conformi ai sensi della normativa vigente;
- 3) Copia della eventuale precedente autorizzazione sanitaria

Data _____

Firma del richiedente
