

Modulo di Autodichiarazione: Requisiti Igienico-Sanitari**Manifestazione:** Il Desco – Ed. 2026

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ n. _____

In qualità di **Legale Rappresentante** della Ditta/Società _____

Con sede legale in _____ n. _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Recapito telefonico _____ Email/PEC _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- **Titolo Autorizzativo (SCIA):** Di essere in possesso della Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) o autorizzazione amministrativa per l'esercizio dell'attività di somministrazione/vendita di prodotti alimentari, presentata al Comune di _____ in data _____ con prot. n. _____.
- **Requisiti Professionali:** Di essere in possesso dei requisiti morali e professionali per l'esercizio dell'attività commerciale e di somministrazione di alimenti e bevande (ex L. 287/91 e D.Lgs 59/2010).
- **Conformità Igienico-Sanitaria:** Che i prodotti esposti e posti in vendita sono stati preparati, confezionati e conservati nel rispetto delle norme vigenti in materia di igiene degli alimenti (Regolamenti CE n. 852/2004 e 853/2004).
- **HACCP:** Di disporre di un idoneo piano di autocontrollo (HACCP) aggiornato e che il personale addetto è in possesso della formazione necessaria in materia di igiene alimentare.
- **Tracciabilità ed Allergeni:** Di garantire la rintracciabilità dei prodotti e di esporre correttamente le informazioni relative alla presenza di sostanze che provocano allergie o intolleranze (Reg. UE 1169/2011).

Documentazione Allegata:

1. Copia del documento d'identità in corso di validità.
2. Copia della SCIA/Autorizzazione amministrativa citata.

Luogo e Data _____, lì _____**Firma del Dichiarante (per esteso)**