

BOLLO

# COMUNE DI SOLAROLO (RA)

## Il responsabile del settore

Prot..n°

Reg. n°

Vista l'istanza presentata in data

dal sig.

residente in  
sede in

Via

n°

Via

n in qualità di

"

con

Visto l'esito favorevole del sopralluogo appositamente effettuato in data

Vista la Legge 30.04.62, n.283 e successive modifiche e Reg. di applicaz. D.P.R. 26.03.80, N.327;

Visto il D.P.R. 08.06.82, n.503 e successive modifiche;

Visti i D.ti L.vi 30.12.92 n.i 530 e 531 e successive modifiche;

Visto il D.P.R. 30.12.92, n.559 e successive modifiche;

Visto il D.M. 25.09.95, n.493 e D.L.vo 27.01.92 n.110;

Visto il T.U.LL.SS. e modifica Legge 16.06.39, n.1112;

Visto il D.L.vo 26.05.1997 n°155;

Vista la legge 23.12.78, n.833 e il D.L.vo 30.12.92, n.502 e successive modifiche;

RILASCIATA

## AUTORIZZAZIONE SANITARIA

PERMANENTE

STAGIONALE

TEMPORANEA per i giorni

PERMANENTE CON APERTURA STAGIONALE nel periodo

Al/ Sig./

cod. Fisc

e residente a

in qualità di

P.IVA

nato/a a

via

n°

con sede legale in

via

N°

Per un **esercizio**

SITO in

Via

N

ove avviene la seguente **attività**

con i seguenti marchi depositati:

nei locali di cui sopra e descritti nella domanda presentata e nel rispetto delle prescrizioni riportate nel retro di questo documento.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in caso di inosservanza degli obblighi imposti e in caso di abusive variazioni apportate ai locali e agli impianti, tali da alterare in maniera significativa la situazione attuale riconosciuta idonea a garantire la tutela igienica dell'ambiente, la salubrità delle sostanze alimentari e la conformità ai requisiti igienico-sanitari prescritti.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

Solarolo, lì .

**(\*\*) Prescrizioni impartite in sede di sopralluogo alle quali il titolare deve attenersi scrupolosamente:**

1) .....

2) .....

3) .....

**L'impresa titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione delle variazioni relative a:**

- **nome o ragione sociale e sede dell'impresa;**
- **marchi depositati ed estremi relativi al deposito degli stessi**

**al fine di aggiornamento della stessa autorizzazione.**

**Nel caso di variazione di sostanze alimentari indicate, sede o locali ed impianti, l'impresa titolare deve darne preventiva comunicazione all'autorità sanitaria competente al fine di ottenere nuova autorizzazione.**

### **1a VARIAZIONI DI RAGIONE SOCIALE**

Al/la Sig./ra			
cod. Fisc.		nato/a a	
e residente a	via		n°
in qualità di Legale Rappresentante/Titolare di			
P.IVA		con sede legale in	
via			n°
Per un <b>esercizio di</b>			
sito in	via		n°
	,li		<b>il responsabile del settore</b>

### **2a VARIAZIONE DI RAGIONE SOCIALE**

Al/la Sig./ra			
cod. Fisc.		nato/a a	
e residente a	via		n°
in qualità di Legale Rappresentante/Titolare di			
P.IVA		con sede legale in	
via			n°
Per un <b>esercizio di</b>			
sito in	via		n°
	,li		<b>il responsabile del settore</b>

BOLLO

# COMUNE DI SOLAROLO

## *Il responsabile del settore*

Prot.n°

Reg. n°

Vista l'istanza presentata in data  
residente in

dal sig.  
via

n°

Visto l'esito favorevole del sopralluogo appositamente effettuato in data

Vista la Legge 30.04.62, n.283 e successive modifiche e Reg. di applicaz. D.P.R. 26.03.80, N.327;

Visto il D.M. 02.10.89, N.450;

Visti i D.M. 01.04.88, N.178;

Visto il D.M. 25.09.95, n.493 e D.L.vo 27.01.92 n.110;

Visto il Reg.to di Polizia Veterinaria approvato con D.P.R. 08.02.54, N°320;

Visto il D.L.vo 30.12.92, n.532;

Visto il D.P.R. 14.01.97, N.54;

Visto il T.U.LL.SS. e modifica Legge 16.06.39, n.1112;

Vista la legge 23.12.78, n.833 e il D.L.vo 30.12.92, n.502 e successive modifiche;

RILASCIA

## **AUTORIZZAZIONE SANITARIA ad esercitare il TRASPORTO:**

**di:**

**a mezzo di:**

**contrassegnato con:**

**con autorimessa sita in**

**via**

**n°**

**e provvisto del seguente dispositivo per mantenere la temperatura prevista:**

isotermico (con pareti termoisolanti)

refrigerato (isotermico con l'aiuto di una fonte di freddo diversa da un impianto meccanico)

frigorifero (isotermico munito di impianto di raffreddamento)

coibentato (coibentazione interna con pannelli di isolante termico)

nessun dispositivo perchè non necessario ai sensi della legislazione vigente

**Il Titolare della presente autorizzazione dovrà rispettare le seguenti prescrizioni:**

**La presente autorizzazione è valevole per anni Due alla data di rilascio e può essere revocata nel caso di mancata osservazione delle norme che disciplinano il trasporto su autoveicoli dei prodotti di cui alle premesse.**

**Solarolo, lì**

**Il responsabile del settore**