

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| All'ASL di _____<br><br>Tramite il SUAP<br>del Comune di _____<br><br>Indirizzo<br>_____<br><br>PEC / Posta elettronica<br>_____ | <u>Compilato a cura del SUAP:</u><br><br>Pratica _____<br><br>del _____<br><br>Protocollo _____<br><br><input type="checkbox"/> Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e cessazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## COMUNICAZIONE SEMESTRALE ALL'ASL DI NUOVE INSTALLAZIONI E DISINSTALLAZIONI DI APPARECCHI AUTOMATICI PER LA VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

Anno: \_\_\_\_\_ Semestre: ☐ 1 ☐ 2

☐ NUOVE INSTALLAZIONI di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari:

|                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N. apparecchi automatici: _____ Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata<br>Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____<br><br>Comune: _____ Prov.: _____<br>Indirizzo: _____ N.: _____<br>Presso: _____ |
| N. apparecchi automatici: _____ Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata<br>Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____<br><br>Comune: _____ Prov.: _____<br>Indirizzo: _____ N.: _____<br>Presso: _____ |
| N. apparecchi automatici: _____ Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata<br>Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____<br><br>Comune: _____ Prov.: _____<br>Indirizzo: _____ N.: _____<br>Presso: _____ |

*(I campi sono ripetibili in base al numero di nuovi apparecchi automatici installati)*

☐ Apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari DISINSTALLATI:

|                                                      |  |                                                                             |  |
|------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| N. apparecchi automatici: _____                      |  | Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata |  |
| Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____ |  |                                                                             |  |
| Comune: _____                                        |  | Prov.: _____                                                                |  |
| Indirizzo: _____                                     |  | N.: _____                                                                   |  |
| Presso: _____                                        |  |                                                                             |  |
| N. apparecchi automatici: _____                      |  | Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata |  |
| Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____ |  |                                                                             |  |
| Comune: _____                                        |  | Prov.: _____                                                                |  |
| Indirizzo: _____                                     |  | N.: _____                                                                   |  |
| Presso: _____                                        |  |                                                                             |  |
| N. apparecchi automatici: _____                      |  | Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata |  |
| Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____ |  |                                                                             |  |
| Comune: _____                                        |  | Prov.: _____                                                                |  |
| Indirizzo: _____                                     |  | N.: _____                                                                   |  |
| Presso: _____                                        |  |                                                                             |  |

(I campi sono ripetibili in base al numero di apparecchi automatici cessati)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")).

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_