

Timbro della Ditta:

Spett.le Servizio Veterinario - SIAOA

Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana

Treviso, _____

Io sottoscritto _____

- Titolare della Ditta _____

Codice Fiscale/ P. IVA: _____

TIPOLOGIA DI ATTIVITA'

☐ **Piatti pronti, prodotti da forno e di pasticceria, gelati – Produzione, trasformazione e congelamento**

- Cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, etc)

☐ **Alimenti di origine animale – registrazione per produzione, trasformazione e confezionamento (se non è richiesto il riconoscimento)**

- Carne, prodotti a base di carne e preparazione di carne – lavorazione e trasformazione in impianti non soggetti a riconoscimento, funzionalmente connessi a esercizio di vendita, contigui o meno ad essi
- Prodotti a base di latte – produzione in impianti non soggetti a riconoscimento

☐ **Altro:** _____

☐ **Commercio al dettaglio di alimenti e bevande** *(ai fini della notifica sanitaria per “commercio al dettaglio” di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio al dettaglio del settore alimentare)*

- In esercizio di vicinato
- In media struttura di vendita
- In grande struttura di vendita
- Per corrispondenza/internet/Forme speciali di vendita al dettaglio

☐ **Commercio ambulante**

- A posto fisso
- In forma ambulante

Sede Legale _____

Sede Operativa _____

Email _____ Teledono _____

Cordiali saluti.

(timbro e firma)

Indicare la Sede di incontro prescelta (possono partecipare massimo 2 persone per Ditta/attività):

- ☐ **7 ottobre – sede di Montebelluna – Ospedale S. Valentino, via P. Togliatti 1 (pianterreno)**
- ☐ **21 ottobre – sede di Pieve di Soligo – Distretto AULSS2, via Lubin 16 (ex Ospedale, Sala Riunioni)**
- ☐ **11 novembre – sede di Treviso - “La Madonnina”, via Castellana 2 (3° piano)**

Segue conferma via email, in funzione della disponibilità di posti.