

5 - La PREPARAZIONE del pasto:

- avviene in loco, la notifica sanitaria non è richiesta perché attività riferibile a preparazione familiare
- avviene in loco, la notifica sanitaria è stata trasmessa in allegato alla "SCIA Centri vacanza" indicata in oggetto
- avviene in loco, la notifica sanitaria è stata allegata alla precedente "SCIA Centri vacanza" già trasmessa in data/...../.....
- avviene in loco, a cura della Ditta (Ragione sociale)
CF/P.IVA
notificata/autorizzata in data/...../..... prot./aut. n.
- il pasto è fornito al Centro dalla Ditta (Ragione sociale)
CF/P.IVA
è prodotto nello stabilimento sito in: Comune
prov. [][] Via n..... C.A.P. [][][][][]
notificato/autorizzato in data/...../..... prot./aut. n.

6 - La SOMMINISTRAZIONE del pasto:

- avviene in loco, la notifica sanitaria non è richiesta perché attività riferibile a preparazione familiare
- avviene in loco, la notifica sanitaria è stata trasmessa in allegato alla "SCIA Centri vacanza" indicata in oggetto
- avviene in loco, la notifica sanitaria è stata allegata alla precedente "SCIA Centri vacanza" già trasmessa in data/...../.....
- avviene in loco, a cura della Ditta (Ragione sociale)
CF/P.IVA
notificata/autorizzata in data/...../..... prot./aut. n.

7 - Il Centro si avvale di una forma di ristorazione già notificata, presso la quale è consumato il pasto:

- Ditta (Ragione sociale)
CF/P.IVA
stabilimento sito nel Comune prov. [][]
Via n..... C.A.P. [][][][][]
notificata/autorizzata in data/...../..... prot./aut. n.

Si allega il menu

Eventuali note:

Si allega copia fotostatica del documento di identità.

Data Firma

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e acconsente al trattamento dei propri dati, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, necessari per l'erogazione della prestazione richiesta.

Data Firma