

**Modulo di adesione per attività di somministrazione
e/o vendita di alimenti e bevande**

C4

Manifestazione	N. ordine	Spedire a: GEO Spa email: scia@padovafiore.it Fax 049.840499
Azienda		
Stand	Codice Cliente	

ATTENZIONE: l'espositore che svolga attività di vendita e/o somministrazione di alimenti e bevande, sia che la stessa comporti la lavorazione e manipolazione del prodotto, sia che tratti prodotti confezionati (anche se distribuiti a titolo gratuito e anche se non offerti in degustazione) **entro e non oltre 10 giorni prima dell'inizio della manifestazione** dovrà compilare, sottoscrivere ed inviare il presente modulo, **con allegata ricevuta dell'avvenuto versamento della Tariffa**, a Geo Spa tramite email all'indirizzo **scia@padovafiore.it** o tramite fax al n. **049.840499**. **Con il presente modulo, l'Espositore dichiara i propri dati al fine di consentire a Geo Spa di svolgere le pratiche relative alla S.C.I.A. amministrativa secondo quanto richiesto dalla normativa e dagli Enti locali preposti per l'attività che intende svolgere in fiera.**

Il sottoscritto: _____ **Codice Fiscale:** _____

Data e luogo di nascita	e-mail
Cittadinanza	Prov. Cap
Residente nel Comune di	in qualità di
Tel. Cellulare	

Titolare dell'impresa individuale:	Partita IVA:
con sede legale nel Comune di	Prov.
Via	Cap Tel.
N. REA	Iscritta al Registro Imprese di

Legale rappresentante della Società:	CF/Partita IVA:
denominazione o ragione sociale	Prov. Cap
con sede legale nel Comune di	Via
N. REA	Iscritta al Registro Imprese di

per la manifestazione: _____ pad./corsia/stand: _____ mq. occupati: _____

presso il quartiere fieristico di Padova, intende praticare l'attività di:

somministrazione
 vendita alimenti e/o bevande
 ristorazione

dal (data di inizio) _____ al (data fine) _____

commercio al dettaglio, con strutture mobili, di:

carni fresche
 prodotti della pesca
 altri prodotti alimentari
 specificare: _____

tramite: autospaccio banco mobile

dotato di deposito/lavorazione dei prodotti venduti: si no

**DICHIARA ai sensi dell'art. 6 Reg. 852/2004 e D. Reg. 140/2008
di avere i requisiti richiesti dalle normative vigenti, di aver adempiuto agli obblighi conseguenti
e di aver effettuato il versamento della Tariffa**

Allegare ricevuta del versamento dell'importo pari a € 50,00 se prima iscrizione, € 25,00 in caso di aggiornamento e/o modifiche della registrazione esistente. Sono escluse dal pagamento le comunicazioni per manifestazioni temporanee successive alla prima.

Il versamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario a favore di:

Azienda U.L.S.S. 6 EUGANEA - Banca Intesa Sanpaolo
IBAN: **IT88 W062 2512 1861 0000 0301 500** - Causale: **S.I.A.N.**

ATTENZIONE: il versamento è dovuto sia da parte dell'Espositore che effettua preparazione e distribuzione di alimenti e alimentari deperibili e/o somministrazione di bevande, sia dall'Espositore esercente un'attività di vendita e/o produzione e/o ristorazione (ristorante, pizzeria, trattoria, bar, gastronomia, etc.). Info su: **www.ulss16.padova.it** - area Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.



Tel. 049.840588