



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

- ☒ 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**

Anno											
Semestre											
<input type="radio"/> semestre 1											
<input type="radio"/> semestre 2											
Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza											
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato		Interno	
										SNC <input type="checkbox"/>	
										CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale											
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato		Interno	
										SNC <input type="checkbox"/>	
										CAP	
Codice Fiscale						Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio							Provincia		Numero Iscrizione		

## COMUNICA

☐ nuove installazioni di apparecchi automatici per la vendita di alimentari

☐ apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

☐ apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

☐ apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

☐ apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

☐ apparecchi automatici per la vendita di alimentari disinstallati

☐ apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

☐ apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici

Su area

Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Piano

Presso

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici

Su area

Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Piano

Presso

Pontecagnano Faiano

Luogo

Data

il dichiarante