## DIREZIONE SANITARIA DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA SSD IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE

Viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia Tel. 030/3838037

E-mail: <u>igienealimentinutrizione@ats-brescia.it</u>

SUAP e Comandi di Polizia Locale

Spett.li

Cl.:2.3.07 Comuni della Provincia di Brescia

#### Trasmissione via PEC

OGGETTO: trasmissione dei requisiti minimi igienico sanitari e norme di buona pratica per le manifestazioni temporanee

In riferimento all'oggetto, con la presente questa Struttura Semplice Dipartimentale di Igiene Alimenti e Nutrizione, quale Autorità competente in materia di sicurezza alimentare ai sensi del D.lgs n. 27/2021, ha predisposto un documento che si inoltra in allegato recante i requisiti minimi e le norme di buona pratica relative allo svolgimento di attività temporanee di somministrazione e preparazione di alimenti (food truck, sagre, fiere e manifestazioni pubbliche).

Il documento è elaborato secondo la normativa vigente in materia di sicurezza alimentare ed è finalizzato a fornire a tutti gli Operatori del Settore Alimentare (OSA) uno strumento pratico di orientamento e uniformazione delle prassi, finalizzato a garantire un elevato livello della salute pubblica.

Si invitano pertanto le SS.LL. a voler dare la massima diffusione al vademecum tra i soggetti organizzatori di eventi temporanei.

Si richiama inoltre quanto previsto dall'art.2, comma 12 del D.Lgs n. 27/2021, secondo cui il personale e le Forze di Polizia che, nello svolgimento dei controlli di rispettiva competenza, sospettino la presenza di non conformità in materia di sicurezza alimentare, sono tenuti a darne tempestiva segnalazione all'Autorità Competente.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente

IL DIRIGENTE RESPONSABILE f.f. SSD Igiene Alimenti e Nutrizione Dott.ssa Roberta Ferranti

All.01

Struttura competente: SSD IAN

Il Responsabile del procedimento: Dott.ssa Roberta Ferranti 

3 030/383.8037 - 

- igienealimentinutrizione@ats-brescia.it

ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

COMUNE DI DELLO

Comune di Dello

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE

Protocollo N.0008870/2025 del 25/09/2025

Firmatario: ROBERTA FERRANTI

# **Contrassegno Elettronico**





TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 42F25D66E2967AAAE5AB8DCF996BE50742300E68C6CA35283A0DDCD6B1EEC4F7

#### Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: ROBERTA FERRANTI

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0084594/25 Data Protocollo 22/09/2025

#### Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/

IDENTIFICATIVO ATSBS-0D7L4-657375

**PASSWORD** EInNY

**DATA SCADENZA** 22-10-2025

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

