

**MODULO A**  
**Regolamento applicativo art. 2, comma 4, DL n.51/2020**  
**AUTOCERTIFICAZIONE per ATTIVITA' CONSEGNE a DOMICILIO**

Il sottoscritto :

Nome:	Cognome
Titolare/rappresentante legale di:	COE:
Sede:	Tel.:

consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**Dichiara di**

- Rispettare la Normativa Vigente in materia di vendita, produzione, preparazione, somministrazione e/o trasporto di alimenti e bevande ed essere già in possesso delle relative autorizzazioni sanitarie
- Possedere un mezzo di trasporto idoneo e/o essere già in possesso dell'autorizzazione per i mezzi di trasporto di sostanze alimentari
- Aver preso visione del regolamento applicativo art.2, comma 4 del DL 51/2020 ed impegnarsi fin d'ora al rispetto di quanto ivi contenuto oltre alle Norme igienico sanitarie vigenti

San Marino, li.....

In fede .....

La presente dichiarazione va inviata a [dipartimento.prevenzione@iss.sm](mailto:dipartimento.prevenzione@iss.sm)