

ALLEGATO D

| |
|--|
| AUTOCERTIFICAZIONE SERVIZIO MENSA |
|--|

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

in qualità di legale rappresentante dell'Ente Gestore denominato _____

_____ avente sede legale a _____

In possesso dell'autorizzazione al funzionamento pluriennale rilasciata da _____

_____ in data _____ n. _____ per il

funzionamento della struttura temporanea denominata _____

e adibita a CRE sita nel Comune di _____ in via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione ad uso di atti falsi

DICHIARA

DI OFFRIRE IL SERVIZIO DI MENSA DURANTE IL CENTRO RICREATIVO ESTIVO MEDIANTE:

O **MENSA INTERNA** garantendo la presenza del seguente personale di cucina:

cuoco _____

aiuto cuoco _____

inserviente _____

O **CONVENZIONE – APPALTO ESTERNO** tramite la ditta di Catering:

SI ALLEGA:

1. Tabella dietetica dalla quale risultano qualità-quantità del cibo da somministrarsi in ciascun giorno della settimana per ogni pasto;
2. Per la ditta di Catering: autorizzazione igienico sanitaria rilasciata dall'ASL

Data _____

Firma Legale Rappresentante
