

## ANNEX 2

### **DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPROMÍS DEL COMPLIMENT DE LA NORMATIVA LABORAL I HIGIÈNICO-SANITÀRIA PEL QUE RESPECTA AL PERSONAL ENCARREGAT DE LA BARRA DEL BAR I COMPROMÍS DE COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS PREVISTES EN AQUESTES BASES**

L'Ajuntament d'Abrera podrà comprovar la veracitat de les dades declarades i sol·licitar al representant legal de l'activitat la informació complementària que consideri necessària per garantir que es compleix la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors motiu de l'activitat.

Com a resultat de les actuacions de vigilància i control, es podrà requerir al titular o representant legal de l'activitat l'adopció de mesures correctores, limitar o suspendre l'activitat, així com establir qualsevol altra mesura cautelar amb la finalitat de controlar el risc per a la salut i garantir la protecció dels consumidors.

#### **DADES DEL SOL·LICITANT**

Nom i cognoms o raó social:

CIF / NIF

Domicili social:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Correu electrònic:

Representant legal (si s'escau):

#### **DECLARACIÓ RESPONSABLE**

En qualitat de titular o representant legal de l'establiment, declaro sota la meua responsabilitat que les presents dades són exactes en relació a:

1. Que el servei de bar del qual sóc el representant legal, compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors motiu de l'activitat a prestar, i que em comprometo a respectar-los.
2. Que tot el personal que prestarà serveis en aquesta activitat ha rebut la formació adequada en higiene i manipulació d'aliments i disposa del corresponent document acreditatiu.
3. Que em comprometo a complir aquests requisits mentre s'exerceixi l'activitat.
4. Que, així mateix, em comprometo al compliment de les obligacions previstes en les bases del Concurs i requisits aprovades per l'adjudicació de les barres de bar de la Festa de Cap d'Any de Joventut i Cultura 2017.
5. Que són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat/ada que l'Administració pot comprovar la veracitat de les dades declarades.

Nom i cognoms: .....

DNI: .....

Signatura,

Abrera, a .....de ..... de 2017