



# CITTÀ DI LIGNANO SABBIAADORO

## PROVINCIA DI UDINE

Viale Europa, 26 – 33054 Lignano Sabbiadoro (UD) – codice fiscale 83000710307

### Oggetto: Modulo adesione struttura della ristorazione

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in  
via/piazza \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/gestore della struttura della  
ristorazione \_\_\_\_\_  
con sede al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

dichiaro di rispondere ai seguenti requisiti utili per ottenere il riconoscimento (*indicare con X quali tra i seguenti e in numero di almeno 6*):

- Partecipazione annuale del titolare o di un referente del personale ad un incontro informativo a cura della locale azienda di gestione dei rifiuti (requisito obbligatorio)
- Collocazione di contenitori per la raccolta differenziata all'interno del locale o immediatamente all'esterno ma nelle pertinenze del locale
- Presenza e utilizzo corretto di contenitori per la raccolta differenziata in cucina
- Utilizzo di dispenser per il sapone nei bagni
- Non utilizzo di prodotti mono dose per alcuni servizi in sala (salse, condimenti, grissini, ...) e in cucina
- Affissione di poster sulla gestione corretta dei rifiuti (in particolare in cucina)
- Non impiego di bottiglie di plastica in sala
- Servizio in sala di caraffe di acqua di rubinetto/microfiltrata
- Impegno ad acquistare una parte dei prodotti alimentari localmente (a km0)
- Organizzazione o partecipazione ad eventi per la riduzione della produzione dei rifiuti o per un miglioramento della raccolta differenziata

Sono a conoscenza che il rispetto dei requisiti richiesti dà la possibilità di ottenere da parte dell'amministrazione comunale un riconoscimento, mediante un logo da impiegare nelle campagne di comunicazione e promozione. Tale riconoscimento ha una durata annuale.

Si allega copia della carta di identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_