

Al Dipartimento di Prevenzione della ZT n° \_\_\_\_ dell'ASUR

Al Comune di \_\_\_\_\_

**NOTIFICA INIZIO ATTIVITA' SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE**  
(ART. 6 DEL REGOLAMENTO CE N. 852/2004 E DELLA D.G.R. N. 2232 DEL 28-12-2009)

- INIZIO ATTIVITÀ
- SUBENTRO comunica che la presente è in sostituzione della AUT/DIA/Notifica n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (denominazione della ditta precedente)
- MODIFICHE strutturali/tipologia produttiva rispetto alla AUT/DIA/Notifica n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il sottoscritto firmatario della presente**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Codice Fiscale</b>	
Data di nascita	Cittadinanza
Luogo di nascita: Comune	Provincia Stato
Residenza: Comune	Provincia
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____	Cell. _____ Fax. _____
e-mail _____	@ _____

**In qualità di:**

- Titolare dell'omonima impresa individuale**
- Legale rappresentante di:** (specificare)
- Altro** (specificare)
  - Società  Circolo privato  Altro

**Denominazione o ragione sociale**

<b>Codice Fiscale</b>	<b>P.IVA</b>
Sede legale <input type="checkbox"/> amministrativa <input type="checkbox"/> nel Comune di	Prov.
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____	Cell. _____ Fax. _____
e-mail _____	@ _____
<b>Denominazione e sede attività</b>	
Comune di	Prov.
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____	Cell. _____ Fax. _____
e-mail _____	@ _____



**Per le attività ex OM 02/04/2002**

Attrezzature utilizzate:

- banco temporaneo  
 negozio mobile numero targa .....

costruzione stabile

Indirizzo del **luogo di ricovero** del mezzo .....

Indirizzo dei locali di **deposito** della merce (previsti al **punto 1 del quadro A**) .....

**Per trasporto alimenti**

- Cisterne e gli altri contenitori adibiti al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli;
- veicoli per il trasporto di alimenti surgelati per la distribuzione ai dettaglianti;
- veicoli adibiti al trasporto di carni fresche e congelate;
- veicoli adibiti al trasporto dei prodotti della pesca freschi e congelati.

L'attività avviene con:

\_\_\_\_\_ (specificare marca e modello del mezzo)

Tipologia alimento trasportato \_\_\_\_\_

Numero targa o telaio \_\_\_\_\_

Utilizza:  contenitori  cisterne

n. identificativo \_\_\_\_\_

Certificato ATP (per mezzi di trasporto a temperatura controllata)

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Indirizzo del **luogo di ricovero** del mezzo .....

**DICHIARA**

- che i locali, gli ambienti e/o i mezzi di trasporto rispettano i requisiti igienici prescritti dalle vigenti disposizioni di legge e in particolare dall'Allegato II al Regolamento CE 852/2004 e sono conformi a quanto dichiarato nella planimetria e nella relazione dei requisiti igienici allegate;
- di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito piano di autocontrollo ai sensi del Regolamento CE 852/2004
- di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e 853/04 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.

**DICHIARA**

che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, adeguatamente documentata, e l'eventuale cessazione di attività.

**DICHIARA**

di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione

**RILASCIA**

il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**ALLEGA A CIASCUNA DELLE DUE COPIE:**

- 1 copia della **relazione tecnica sui requisiti in materia d'igiene** firmata dal titolare o dal legale rappresentante.
- 1 copia della **planimetria** dei locali, dove viene svolta l'attività oggetto delle presente notifica, in scala adeguata e preferibilmente 1:100, firmata da un tecnico abilitato (firma non obbligatoria per le attività temporanee) e controfirmata dal titolare o dal legale rappresentante (indicando la rete idrica e per ogni locale, la destinazione d'uso e la collocazione delle attrezzature principali o layout).
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Fotocopia della ricevuta del versamento di Euro 50 effettuato alla Tesoreria dell'ASUR.
- In caso di trasporto alimenti** (mezzi di trasporto da registrare singolarmente):
  - copia carta di circolazione;
  - copia certificato ATP in corso di validità (per mezzi di trasporto a temperatura controllata);
  - copia certificato ditta costruttrice attestante che i materiali, se destinati a venire a contatto con sostanze alimentari trasportate allo stato sfuso, sono conformi alla normativa vigente.

**Data di presentazione all'ASUR** \_\_\_\_\_

**Data registrazione** \_\_\_\_\_ **Numero di registrazione all'ASUR** \_\_\_\_\_

**(Spazio riservato all'ufficio)**