

Allegato A/3
AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PREVENZIONE DELLA AZIENDA
USL
PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI _____

- ☐ **MODIFICA ATTIVITA' REGISTRATA**
☐ **CESSATA ATTIVITA'**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____		
Partita IVA/C.F. _____	Cittadinanza _____	sexso M F
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Data nascita _____		
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza _____	n. _____	CAP _____
Cell _____	Fax _____	e-mail _____

In qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale Partita IVA (se già iscritto) _____		
con sede nel comune di _____ Provincia _____		
Via, Piazza _____	n. _____	CAP _____
Tel _____ N. di iscrizione al registro delle imprese (se già iscritto) _____		
CCIAA di _____	cell. _____	
Fax. _____	e-mail _____	

☐ Legale rappresentante della società		
C.F. _____	Partita IVA (se diversa da C.F.) _____	
Denominazione o ragione sociale _____		
Con sede nel Comune di _____ Provincia _____		
Via, piazza _____	n. _____	CAP _____
Tel. _____ N. di iscrizione al registro imprese (se già iscritto) _____		
CCIAA _____	cell. _____	
Fax. _____	e-mail _____	

NOTIFICA

Per la/e seguente/i attività sita/e in via _____
n. _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____

- ☐ CAMBIO DEL NOME DELLA DITTA
- ☐ CAMBIO DELLA SEDE LEGALE
- ☐ CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
- ☐ MODIFICA DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA (specificare _____ *);

DA _____

A _____

- ☐ CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

*allega breve relazione tecnica sulle planimetrie degli impianti e del ciclo produttivo e in caso di attività soggette a D.I.A. differita si allega anche planimetria dei locali, scala 1:100 con indicazione delle attrezzature principali e degli impianti

A tal fine il sottoscritto, _____ ai sensi ed effetti degli art. 46.47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di falsità in atti e uso di atto falso, dichiara che l'attività oggetto della presente notifica è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di sicurezza alimentare, approvvigionamento idrico e smaltimento dei reflui.

Autorizza per gli effetti del D.lgs.30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del personale assegnato all'ufficio della Azienda U.S.L. preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Si impegna a versare all'Azienda USL la tariffa quando verrà determinata dalla Regione Lazio entro e non oltre 60 giorni dal ricevimento di apposita comunicazione, pena la sospensione dell'attività produttiva.

Si impegna a notificare ogni variazione relativa al nome della ditta, alla ragione sociale, al legale rappresentante, alla sede legale, all'attività svolta, nonché la chiusura dell'unità di impresa.

Il sottoscritto **COMUNICA** che la presente è in sostituzione della DIA n. _____ del ____/____/____

Data _____

In fede
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità)

Data presentazione al SUAP del comune _____

Data e numero di protocollo Azienda Usl _____

(Spazio riservato all'ufficio)

FAC-SIMILE DELLA RELAZIONE TECNICA SUI REQUISITI IN MATERIA DI IGIENE

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Titolare dell'impresa denominata

Legale rappresentante della Ditta/Società _____

In qualità di operatore del settore alimentare ai sensi del Regolamento (CE) N. 178/2002.

DICHIARA

Che al fine di garantire la sicurezza alimentare sono stati adeguatamente applicati tutti i requisiti previsti dal regolamento 852/04.

In particolare dichiara:

1) di voler attivare la seguente tipologia di attività*:

- ☐ produzione primaria (specificare_____)
- ☐ Trasformazione(specificare_____)
- ☐ Commercio ingrosso/dettaglio (specificare_____)
- ☐ Somministrazione (specificare_____)
- ☐ Trasporto (specificare_____)

2) che i locali e gli impianti hanno le seguenti caratteristiche**:

[illegible]

3) che l'acqua utilizzata possiede le seguenti caratteristiche:

[illegible]

4)che la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti avvengono secondo le seguenti modalità:

Breve descrizione del ciclo di lavorazione:

*specificare l'attività prevalente descritta in allegato A/6

** è possibile anche allegare una planimetria dei locali e degli impianti ;, è obbligatoria nel caso di strutture soggette a D.I.A. differita

Data _____

In fede
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)
