

**AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
DELLA AZIENDA USL DI FROSINONE**

**per il tramite del COMUNE DI ISOLA DEL LIRI
SPORTELLLO UNICO PER LE
ATTIVITA' PRODUTTIVE (SUAP)**

**SCIA – SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE**

NOTIFICA REGISTRAZIONE SANITARIA

(Art. 6 Regolamento CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275 del 16.05.2006)

Il sottoscritto firmatario della presente Cognome e Nome

C.F.: _____ Cittadinanza _____ Sesso ____ **Luogo nascita:** Stato
_____ Provincia _____ Comune _____
Data nascita _____ **Residenza:** Provincia _____ Comune _____
Via _____ C.A.P. _____
Cell. _____ Fax. _____ e-mail _____

In qualità di:

- **titolare dell'omonima impresa individuale:**
- **Legale Rappresentante di (SPECIFICARE):** _____
- **Società, Altra denominazione o Ragione Sociale** _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____ con sede nel
Comune di _____ Provincia (____) Via _____ CAP
_____ N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____
Cell. _____ Fax. _____ e-mail _____

SEGNALA LA SEGUENTE ATTIVITA'

- **NUOVA ATTIVITA'**
- **SUBENTRO** nell'attività precedentemente intestata a _____
ed autorizzata con atto il _____ del _____
notificata in data _____ all'ASL di _____
- **MODIFICHE** strumentali di tipologia produttiva su attività autorizzata con atto n.
_____ del ____/____/____ all'ASL di _____

QUADRO A

- Produzione primaria (comprendente le attività di produzione e la coltivazione di vegetali; l'allevamento di animali, compresa la mungitura, la produzione zootecnica, l'acquacoltura, la caccia, la pesca e la raccolta di prodotti selvatici, nonché le operazioni connesse; quali la raccolta il trasporto, il magazzinaggio e la manipolazione dei prodotti primari);
- Commercio al dettaglio in sede fissa (esclusi i locali di distribuzione e/o deposito a servizio dell'attività inclusi i distributori di alimenti e bevande ed escluso il commercio di carni fresche e prodotti ittici);
- Vendita al dettaglio su aree pubbliche con strutture mobili (escluso il commercio al dettaglio di carni fresche e prodotti ittici);
- Trasporto alimenti/animali (compreso il trasporto di prodotti alimentari tramite automezzi, cisterne, container, escluso il trasporto di alimenti sfusi, carne, prodotti della pesca e surgelati);
- Manifestazione a carattere temporaneo.

QUADRO B

- Stabilimenti e laboratori di produzione di tipo industriale (si intende ogni stabilimento o laboratorio che svolge attività di produzione, trasformazione e/o un'attività di confezionamento, senza vendita al dettaglio, scuse le attività che trattano materie prime di origine animale, in quanto soggette al Riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) n.853/2004.
- Preparazione, trasformazione, lavorazione e confezionamento (es. panettieri, pasticciere, gelatai, pizzerie da asporto e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione).
- Commercio al dettaglio di carni fresche – MACELLERIE (compresi eventuali lavoratori annessi)
- Commercio al dettaglio di prodotti ittici – PESCHERIE (compresi eventuali lavoratori annessi);
- Deposito e distribuzione all'ingrosso (compreso lo stoccaggio, anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, corrieri, ecc, escluso il deposito e il commercio di carni e prodotti della pesca non confezionati o privi di imballaggio o che effettuano commercializzazione in ambito comunitario o con paesi terzi di prodotti di origine animale confezionati/imballati sussiste l'obbligo di riconoscimento ai sensi del Reg. 853/2004).;
- Somministrazione (ristoranti, bar, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, mense aziendali, scolastiche, di comunità, centro cottura, ecc.);
- Trasporto di carni fresche e congelate, di prodotti della pesca freschi o congelati, surgelati nonché alimenti sfusi in grandi contenitori.

CODICE ATECO

Indicare i codici ISTAT (denominati ATECO 2007) corrispondenti all'attività esercitata:

Attività principali: _____

Attività secondarie: _____

NOTIFICA

Per la seguente attività sita nel Comune di _____ via M_____ n.
_____CAP _____

Variazione di sede : _____

A tal fine il sottoscritto, _____ ai sensi ed effetti degli artt. 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 sicurezza alimentare, approvvigionamento idrico e smaltimento dei reflui.

Dichiara altresì di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito **piano di autocontrollo** ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio della attività.

Si allega breve relazione tecnica sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo. 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) 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 produttiva svolta, nonché la chiusura dell'unità di impresa.

Data _____

In fede
(Firma)

(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità)

Data di presentazione all'UFFICIO PROTOCOLLO del Comune di _____ sede via

**Data e numero di protocollo presso la Usl _____
(Spazio riservato all'ufficio)**

RELAZIONE TECNICA SUI REQUISITI IN MATERIA DI IGIENE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Titolare dell' omonima Ditta _____
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:*

a. Produzione primaria (specificare _____);

b. Trasformazione (specificare _____);

c. Commercio ingrosso/dettaglio, specificare:

d. Somministrazione (specificare _____);

e. Trasporto (specificare _____);

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

_____.

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

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

_____.

5) Breve descrizione del ciclo di lavorazione:

_____.

Dichiara altresì

CHE

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

** è possibile anche allegare una planimetria dei locali e degli impianti 1:100.

SI ALLEGA :

- 1. COPIA DOCUMENTI VALIDI.**
- 2. COPIA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**
- 3. COPIA LIBRETTO DI LAVORO**

Data _____

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