

PARTE RISERVATA AL COMUNE

Trasmessa copia al Referente SUAP dell'Azienda U.S.L. N.3 di Nuoro in data

_____ da SUAP- GAVOI

Comunicazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) N. 852/2004

Al Comune GAVOI

Il sottoscritto: cognome _____ nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita: _____

residenza: Comune _____ via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax. _____ e-mail _____

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale Legale rappresentante Presidente

della Ditta Società Ente

denominazione/ragione sociale _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax. _____ e-mail _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, previste dagli articoli 75 e 76 del DPR n.445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ai fini della registrazione prevista dall'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004, per l'attività più avanti descritta, invia :

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) per:

avvio nuova attività

trasferimento di sede dell'attività

sita precedentemente nel Comune di _____ in via _____ n. _____

autorizzata con atto n. _____ del _____ rilasciato da _____

o denunciata con DIA del _____ prot.n. _____ presentata da _____

e attualmente trasferita in via _____ n. _____

modifiche da apportare a locali ed impianti

per l'attività sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____

autorizzata con atto n. _____ del _____ rilasciato da _____

o denunciata con DIA/SCIA del _____ prot.n. _____ presentata da _____

modifiche nella tipologia dell'attività svolta

nello stabilimento sito nel Comune di _____ in via _____ n. ____
autorizzato con atto n. _____ del _____ rilasciato da _____

o denunciata con DIA /SCIA del _____ prot .n. _____

a seguito di: (barrare quello che interessa)

o introduzione delle seguenti nuove attività _____

o cessazione delle seguenti attività _____

o altre modifiche (specificare) _____

subentro nella titolarità

per l'attività sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____

intestato alla ditta _____

autorizzata con atto n. _____ del _____ rilasciato da _____

o denunciata con DIA del _____ prot.n. _____ presentata da _____

in seguito a (barrare quello che interessa).

compravendita affitto d'azienda donazione fusione incorporazione

scissione fallimento successione mortis causa altro _____

atto n. _____ del _____ (Rogito notaio _____)

cessazione definitiva dell'attività

per l'attività sita nel Comune di GAVOI in via _____ n. _____

autorizzata con atto n. _____ del _____

rilasciata da : _____

o denunciata con DIA/ SCIA del _____ prot.n. _____ presentata da _____

in seguito a (barrare quello che interessa).

chiusura definitiva dell'esercizio dalla data del _____

trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa dalla data del _____

atto n. _____ del _____ (Rogito notaio _____)

TIPO DI ATTIVITA'

Ubicata nel Comune di _____ Via/P.zza _____ N° _____

ATTIVITA' IN SEDE FISSA (segnare la voce che interessa – VEDI NOTE)

Stabilimento industriale

Per stabilimento industriale si intende ogni stabilimento o laboratorio avente attività di produzione, di trasformazione e/o attività di confezionamento e che non vende al dettaglio.

Laboratorio artigianale con annessa vendita (anche su aree pubbliche)

In questa voce sono compresi prodotti e/o confezionatori (laboratori artigianali) quali panetteria, pasticceria, gelateria, pizzeria da asporto, laboratori o locali per la trasformazione di prodotti agricoli e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione ivi compresi quelli che svolgono dette attività su aree pubbliche specialmente a ciò destinate.

Preparazione per la somministrazione alimenti e bevande (specificare:) _____

In questa voce sono comprese tutte le forme di ristorazione che si svolgono in esercizi di somministrazione alimenti e bevande e che sono rivolte al consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc.

Ristorazione collettiva-assistenziale (specificare:) _____

In questa voce sono comprese le forme di ristorazione che sono volte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità (ospedali, case di cura/riposo, collegi, ecc), centro cottura.

Distribuzioni all'ingrosso (specificare:) _____

In questa voce sono comprese le attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio quali ad esempio le vendite all'ingrosso, depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, corrieri, ecc.

Commercio in sede fissa

In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il commercio di prodotti alimentari.

ATTIVITA' AMBULANTE (segnare la voce che interessa – VEDI NOTE)

Commercio su aree pubbliche

In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il commercio e la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche.

nel mercato del/i Comune/i di _____ posteggio n. _____

con le strutture (banchi mobili, autonegozi, ecc..) ubicate nel Comune di _____

in via/piazza _____ n. _____

Trasporto (D.I.A semplice)

In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il trasporto di prodotti alimentari.

L'attività avviene con (specificare marca e modello del mezzo) _____

Numero targa _____ n. telaio _____

Specificare tipologia alimenti trasportati: _____

Trasporto animali vivi (D.I.A. semplice)

Della specie:

EQUINA SUINA BOVINA OVINA CAPRINA AVICUNICOLA _____

con l'automezzo:

Marca	Modello	Telaio	Targa

Altro (specificare:) _____

In questa voce sono comprese le attività sopra non indicate.

Le attività hanno carattere

<input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> Stagionale: indicare il periodo di attività: dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> Temporanea, senza scopo di lucro specificare tipologia: _____ indicare il periodo di attività: dal _____ al _____

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (IN TRIPLICE COPIA)

Nei casi di inizio attività, trasferimento, modifiche locali e impianti:

1. **planimetria** dei locali, in scala 1: 100 o 200, con indicazioni relative a: ubicazione dello stabilimento, destinazione d'uso dei singoli locali/ambienti, superficie e disposizione spaziale delle principali attrezzature, a firma di tecnico abilitato, datata e sottoscritta dal titolare;
2. **relazione** descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature, a firma di tecnico abilitato, datata e sottoscritta dal titolare;
3. **relazione** descrittiva della produzione e/o distribuzione (elenco prodotti finiti, eventuali materie prime, potenzialità produttiva e/o distributiva, ciclo o cicli di produzione e/o distribuzione, indicazione del numero di dipendenti / addetti, distinti per sesso e mansione) con indicazione dei sistemi scelti per assicurare la salubrità e la conservazione delle sostanze alimentari, a firma del titolare, (VEDI NOTE).

In caso di trasporto alimenti:

1. dichiarazione della ditta costruttrice attestante che i materiali impiegati, se destinati a venire in contatto con le sostanze alimentari, sono conformi ai requisiti di legge;
2. copia conforme della carta di circolazione del veicolo;
3. attestazione dalla M.C.T.C. per il trasporto di alimenti deteriorabili in regime di temperatura controllata (ATP).

A tal fine dichiara:

- che vengono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia d'igiene di cui all'articolo 4 del Regolamento CE 852/2004, e dichiara di essere a conoscenza degli obblighi imposti dall'Art.5 del Regolamento C.E. n. 852/2004 in materia di sistema H.A.C.C.P.**
- che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative in materia di igiene ed in materia edilizia, urbanistica, sicurezza e destinazione d'uso dei locali.**

- che l'approvvigionamento idro-potabile avviene tramite:**
 - rete idrica comunale (contratto di fornitura N° _____ del _____
rilasciato da _____) o con serbatoio di accumulo**
 - rifornimento tramite autocisterna o con serbatoio di accumulo**
 - approvvigionamento idrico autonomo: o pozzo o con serbatoio di accumulo**
 - presenza di sistema di trattamento domestico dell'acqua _____
(specificare)**
 - presenza di doppia rete di distribuzione interna;**
 - che lo smaltimento dei rifiuti solidi avviene tramite: SISTEMA URBANO DI RACCOLTA**
 - DI ESSERE INFORMATO CHE LA PRESENTE COMUNICAZIONE NON SOSTITUISCE ALTRI
EVENTUALI ATTI DI RILEVANZA FONDAMENTALE AI FINI DELL'AVVIO DELL'ATTIVITÀ. (es.
agibilità)**

PER LE ATTIVITA' DI TRASPORTO:

- che l'automezzo è di norma ricoverato/parcheggiato presso
l'autorimessa/area _____ sita in _____ (____)
via _____ n° _____**
- che le operazioni di lavaggio, disinfezione , disinfestazione dell'automezzo vengono
eseguite presso l'autolavaggio/ autorimessa
/altro _____ sito in

Via _____ n° _____**

PER IL TRASPORTO DEGLI ANIMALI VIVI:

- Di effettuare il trasporto:**
 - per conto terzi Esclusivamente per esigenze della propria
Azienda per scopi non commerciali**
 - per percorsi inferiori a 50 Km. per percorsi superiori ai 50
Km.**
 - di durata inferiore alle otto ore di durata superiore alle otto
ore**
- Che l'automezzo rispetta i requisiti igienico – sanitari prescritti dalle vigenti disposizioni
legislative e regolamentari in materia;**
- Di ottemperare a tutte le prescrizioni dettate dalle vigenti disposizioni in materia;**
- Di aver ottemperato alle disposizioni riguardanti la circolazione e l'esercizio di tale
trasporto;**
- Di possedere le conoscenze richieste per prestare eventuale assistenza appropriata agli animali
trasportati ai sensi dell'art. 5, comma 2 d. lgs. 30/12/1992 n° 532;**

- **Di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni normative che regolamentano il trasporto degli animali;**

In fede

Luogo e data

(firma per esteso e leggibile)

N.B. La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n.445/2000, nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se la presente comunicazione viene presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

I dati forniti verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”).

Indicare un referente (associazione, studio commerciale, altro) per eventuali comunicazioni (solo se diverso dal richiedente) _____

n° telefono _____ n° fax _____

e-mail _____@_____

NOTE

Per i **depositi all'ingrosso** indicare se:

- si tratta di solo deposito alimenti, oppure di sole bevande, ovvero di alimenti e bevande
- si tratta di un deposito di prodotti alimentari preconfezionati e/o sfusi
- gli alimenti e le bevande in deposito necessitano di particolari condizioni di conservazione

Per gli **esercizi della ristorazione pubblica** (bar, ristoranti, trattorie, tavole calde o fredde, ecc.) e per gli esercizi della ristorazione collettivo-assistenziale (mense scolastiche, aziendali, case di riposo, ecc.) indicare la categoria corrispondente alla/le produzione/i – preparazione/i che si intendono effettuare:

- preparazione di generi di caffetteria (caffè, tè, ecc.), di succhi di frutta (spremute), frullati ed analoghi
- semplice cottura di brioche e simili da impasti crudi, semicotti, surgelati o conservati alle basse temperature
- preparazione estemporanea di panini, toast e simili, anche caldi
- preparazione (anche non estemporanea) di panini, toast e simili (tramezzini, focacce, pizzette, tartine, ecc.)
- preparazione per la somministrazione di alimenti precucinati provenienti da laboratori autorizzati in questo caso va specificato:
 - se si tratta di preparazioni che vengono acquistate calde, refrigerate, congelate o surgelate,
 - se si tratta di preparazioni in contenitori monouso/monoporzione o pluriporzione
 - le modalità di conservazione dopo l'acquisto;
 - le operazioni che si rendono necessarie per la loro somministrazione;
 - le operazioni successive alla somministrazione qualora non vengano usati piatti e stoviglie monouso;
 - l'area o la zona dell'esercizio utilizzato per la somministrazione.
- somministrazione di alimenti e bevande comunque conservate provenienti da laboratori autorizzati
- produzione/preparazione di pizze, focacce, crepes, cottura di alimenti al vapore, alla griglia o alla piastra e/o patatine fritte, piatti freddi, insalate, macedonie (specificare quali produzioni/preparazioni vengono effettuate
- produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi), esclusa la produzione di pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
- produzione di generi gastronomici diversi (pasti completi) compresa la produzione di pasta fresca, pasta fresca con ripieno e/o pasticceria fresca
- preparazione per il trasporto di generi gastronomici diversi da consumarsi in altre sedi in questo caso va specificato
 - ◆ se si tratta di preparazioni che verranno trasportate calde e/o refrigerate e/o congelate
 - ◆ se verranno trasportate in contenitori monoporzione o pluriporzione
 - ◆ e attrezzature utilizzate e le modalità di trasporto
- congelamento di materie prime e semilavorati o di preparazioni gastronomiche (complementare ad una delle voci sopra indicate). In questo caso nella relazione da allegare alla presente domanda vanno indicate le attrezzature che si intendono utilizzare, la documentazione ad esse relativa e le modalità con le quali si intendono identificare i prodotti congelati

N.B.: La denuncia deve essere presentata in tre copie conformi all'originale agli sportelli del Comune in cui ha sede legale l'impresa o risiede il proprietario del veicolo (che risulta dall'iscrizione al pubblico registro automobilistico), di cui:

- una sarà restituita, con timbro e data di consegna, al dichiarante che la detiene con cura e la rende disponibile agli organi di vigilanza e sostituisce l'Autorizzazione sanitaria, finora rilasciata, per effetto dell'applicazione del Regolamento CE n°852/2004;
- una sarà trasmessa al Referente SUAP della ASL n°3_ per la successiva registrazione, da parte dei Servizi, delle attività e per le verifiche e i controlli di competenza;
- una resta agli atti del Comune.

Oppure potrà essere inviata digitalmente, munita di firma digitale, tramite posta certificata