

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
PREVENZIONE DELLA AZIENDA USL DI:

\_\_\_\_\_  
PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI:  
\_\_\_\_\_

**NOTIFICA IMPRESA SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE**  
(Art. 6 REGOLAMENTO CE n. 852/04 - D.G.R. n. 3 del 14.01.2011 – D.G.R. n. 298 del 24.06.2011)

- Notifica di apertura nuova attività (S.C.I.A. ex D.I.A. “sanitaria”)  
 Notifica di cambiamenti rilevanti dell’impresa (strutturali e/o di ciclo produttivo)

Il sottoscritto <b>Cognome e Nome</b> _____ firmatario della presente	
C.F. _____	Cittadinanza _____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<b>Luogo nascita:</b> Stato _____	Comune _____ Provincia _____
Data nascita _____	<b>Residenza:</b> Comune _____ Provincia _____
Via, Piazza _____	n. _____ C.A.P. _____
Cell. _____	Fax. _____ e-mail _____

**In qualità di:**

<input type="checkbox"/> <b>titolare dell’omonima impresa individuale</b> Partita IVA _____	
con sede nel Comune di _____	Provincia _____
Via, Piazza _____	n. _____ CAP _____
Tel. _____	N. di iscrizione al Registro imprese _____
CCIAA _____	
Cell. _____	Fax. _____ e-mail _____

<input type="checkbox"/> <b>legale rappresentante della società</b>	
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 _____
CCIAA _____	
Cell. _____	Fax. _____ e-mail _____

## NOTIFICA

l'inizio dell'attività (1) \_\_\_\_\_

CODICE/I ATECO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

la modifica strutturale dell'attività di (1) \_\_\_\_\_

la modifica del ciclo produttivo (1) da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODICE/I ATECO \_\_\_\_\_

a far data da \_\_\_\_\_ :

(1) indicare per esteso le attività specificate nell'elenco ALLEGATO A/4 ed il relativo Codice ATECO; in caso di modifica del ciclo produttivo indicare l'attività che si modifica e quella che si intende svolgere; qualora siano presenti più attività indicare quella prevalente;

sita/e in Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Consapevole che qualora i dati e/o gli elementi forniti con la presente notifica risultino incompleti o erronei, questa dovrà essere regolarizzata. In caso di mancata regolarizzazione la stessa verrà considerata inefficace, la registrazione non avrà luogo e l'attività sarà soggetta anche all'applicazione delle sanzioni amministrative previste dalla normativa vigente (da euro 1.500 a euro 9.000).**

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.

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 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 per esteso e leggibile del legale rappresentante)

Allegati: **attestazione di avvenuto pagamento della tariffa** di euro 50,00, **planimetria** redatta da tecnico abilitato in scala 1:50 o 1:100, **relazione tecnica** sulle caratteristiche dei locali e del ciclo produttivo e **fotocopia documento di riconoscimento** in corso di validità.

**Data e numero di protocollo presso l'azienda Usl** \_\_\_\_\_

**(Spazio riservato all'ufficio)**