

COMUNE DI _____	<p>DENUNCIA D'INIZIO ATTIVITA' <i>A EFFICACIA IMMEDIATA</i> in materia di igiene dei prodotti alimentari REGISTRAZIONE <i>Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12 come sostituito dall'art.4 del DPGR 41/R/2008</i> ADEMPIMENTI ASL</p>	Pagina 1 di 5
--------------------	---	---------------

IMPIANTO SITO NEL COMUNE DI _____

Da presentare in triplice copia contestualmente alla Domanda Unica

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

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

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante di: (specificare)

Società Circolo

Denominazione o ragione sociale _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

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

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

PARTE RISERVATA AL COMUNE	
TRASMESSA COPIA IN DATA _____ ALL'AZ. USL N. 2 DI LUCCA	

COMUNE DI _____	DENUNCIA D'INIZIO ATTIVITA' <i>A EFFICACIA IMMEDIATA</i> in materia di igiene dei prodotti alimentari REGISTRAZIONE <i>Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12 come sostituito dall'art.4 del DPGR 41/R/2008</i> ADEMPIMENTI ASL	Pagina 2 di 5

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE n. 852/2004

DI INIZIARE

a seguito di trasferimento **SI** **NO**

(in caso di risposta affermativa dovrà essere comunicata la cessazione dell'attività esercitata nella precedente unità locale)

L'ATTIVITA'

Stabilimento industriale/artigianale

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

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.

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, in attività di ricezione turistica 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 anche a mezzo di distributori automatici compresa carne fresca, prodotti ittici, prodotti surgelati e funghi epigei spontanei.

Altro (specificare:) (ad esempio commercio del produttore agricolo) _____

In questa voce sono comprese le attività sopra non indicate.

<p>COMUNE DI _____</p>	<p>DENUNCIA D'INIZIO ATTIVITA' <i>A EFFICACIA IMMEDIATA</i> in materia di igiene dei prodotti alimentari REGISTRAZIONE <i>Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12</i> <i>come sostituito dall'art.4 del DPGR 41/R/2008</i> ADEMPIMENTI ASL</p>	<p>Pagina 3 di 5</p>

posta nel Comune di _____, Loc. _____

Via / Piazza _____ n° _____

immobile distinto al Catasto sul Foglio n. _____ Mapp. _____ sub. _____

nell'ambito dell'attività di _____

(indicare eventuale atto autorizzatorio/) _____

L'ATTIVITA' SOPRA INDICATA RIGUARDA LE SEGUENTI SOSTANZE/PRODOTTI ALIMENTARI

Indicare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono preparare, distribuire etc.

Le attività hanno carattere permanente

stagionale

indicare il periodo di attività: dal _____ al _____

Classificazione ATECO

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2007). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività. Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it/>

Codici Ateco: _____

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 confezionati e/o sfusi

gli alimenti e le bevande in deposito necessitano di particolari condizioni di conservazione

<p>COMUNE DI</p> <p>_____</p>	<p>DENUNCIA D'INIZIO ATTIVITA' <i>A EFFICACIA IMMEDIATA</i> in materia di igiene dei prodotti alimentari REGISTRAZIONE <i>Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12</i> <i>come sostituito dall'art.4 del DPGR 41/R/2008</i> ADEMPIMENTI ASL</p>		
		<p>Pagina 4 di 5</p>	

ATTESTA altresì

<p><input type="checkbox"/> che i locali e/o attrezzature destinate all'esercizio dell'attività possiedono i requisiti di idoneità previsti dalle normative vigenti e dalle linee guida eventualmente presenti per potervi svolgere l'attività medesima;</p> <p><input type="checkbox"/> che i locali e/o attrezzature destinate all'esercizio dell'attività NON possiedono i requisiti di idoneità previsti dalle normative vigenti e dalle linee guida eventualmente presenti per potervi svolgere l'attività medesima, relativamente ai quali si intende gestire il rischio come da relazione tecnica allegata (<i>allegato 3</i>)</p>
--

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. e di quanto stabilito da tutte le altre normative di settore
- che la documentazione allegata costituisce parte essenziale ed integrante della presente notifica;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio dell'attività.
- che l'attività avrà effettivamente inizio :
 - dalla data di presentazione della presente denuncia;
 - dalla data che sarà successivamente indicata dal titolare con apposita comunicazione;
 - dopo 30 gg dalla data di presentazione della presente denuncia (*es. modello COM*)
 - _____

SI IMPEGNA A COMUNICARE OGNI SUCCESSIVA MODIFICA A QUANTO SOPRA DESCRITTO.

<p>COMUNE DI _____</p>	<p align="center">DENUNCIA D'INIZIO ATTIVITA' <i>A EFFICACIA IMMEDIATA</i> in materia di igiene dei prodotti alimentari REGISTRAZIONE <i>Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12</i> <i>come sostituito dall'art.4 del DPGR 41/R/2008</i> ADEMPIMENTI ASL</p>	
		<p align="right">Pagina 5 di 5</p>

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (IN TRIPLICE COPIA)
1. Relazione tecnica indicante <u>nel dettaglio</u> i processi produttivi
2. Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto delle presente notifica in scala adeguata e preferibilmente 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante (indicando l'ubicazione dello stabilimento e, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, le superfici areanti e illuminanti e la disposizione delle attrezzature principali), inoltre dovranno essere indicate le modalità di approvvigionamento idrico (se l'approvvigionamento idrico non avviene mediante allacciamento al pubblico acquedotto è obbligatorio allegare analisi chimiche e microbiologiche arrestanti la potabilità dell'acqua-decreto legislativo 2 febbraio 2001 nr. 31- Attuazione della direttiva 98/83/CE relativa alla qualità delle acque destinate al consumo umano) e lo schema degli scarichi dei reflui
3. Relazione tecnica sulla gestione del rischio (<i>solamente per le attività non conformi alle linee guida</i>) vds <i>Attestazione a pg. 4</i>

Firma*

Lucca, li _____

*La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.38, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

n.b. Si ricorda che la presente denuncia di inizio attività in materia di igiene dei prodotti alimentari non serve per dichiarare:

- 1) la sicurezza dell'impianto elettrico
- 2) la sicurezza dell'impianto idraulico
- 3) la sicurezza dei luoghi con pericolo d'esplosione e incendio,
- 4) la idoneità dei locali da un punto di vista edilizio

certificazioni che dovranno comunque essere in possesso del titolare della Ditta al momento dell'avvio dell'attività.

PAGAMENTO DIRITTI DOVUTI DALL'UTENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE D.I.A.

€ 15,11 (QUINDICI,11) -Voce Tariffario in Vigore Z34-

I diritti dovranno essere versati con bollettino di conto corrente postale n. 14896559 intestato a Azienda USL 2 LUCCA –Servizio Tesoreria- o direttamente con BANCOMAT attivo all'Ufficio SUP (sportelli unico della Prevenzione-Via di Tiglio 292 Carraia (sede del Dipartimento della Prevenzione).

Si fa presente che per la Zona Valle del Serchio il pagamento tramite Bancomat potrà essere fatto agli uffici ASL di Ponte All'Ania

L'attestazione del bollettino o la ricevuta del pagamento effettuato tramite Bancomat dovrà essere consegnata contestualmente alla presentazione della pratica all'Ufficio Suap Comunale. I diritti richiesti potranno essere desunti consultando la 1^ pag. del sito www.usl2.toscana.it/sup (tariffario regionale).

Si ricorda che per le pratiche arrivate all'Ufficio UCAP (ASL2) senza la prova dell'avvenuto versamento dei diritti dovuti, scatterà la non procedibilità dell'istruttoria determinando la sospensione dei termini temporali per il rilascio della registrazione che avverrà sempre e comunque dopo il versamento dei diritti di cui sopra.