

Al Signor Sindaco
del Comune di _____ (PI)

Oggetto: Denuncia di inizio di attività ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 e dell'art. 10 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 40/R del 01 agosto 2006 e s.m. e i.

(riquadro 1)

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:	
<input type="checkbox"/> Titolare dell'impresa individuale denominata _____	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di: (specificare) _____	
<input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Circolo	
Denominazione o ragione sociale _____	
Codice Fiscale _____	
Partita I.V.A. _____	
Con sede 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 _____	

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di false attestazioni o dichiarazioni, invia comunicazione, ai fini della registrazione prevista dall'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 e dall'art. 10 del DPGR n. 40/R del 1/08/06 e s.m.ei., dell'attività di seguito descritta:

PARTE RISERVATA AL COMUNE	
TRASMESSA COPIA IN DATA _____	ALL'AZ. ASL N. 5 DI PISA
<input type="checkbox"/> PER L'UF ISPAN ZONA _____	<input type="checkbox"/> PER L'UF SPV ZONA _____

Le attività hanno carattere permanente

stagionale (indicare il periodo di attività) dal _____ al _____

temporanea (sagre, feste e simili) dal _____ al _____

(Riquadro 2)

ATTIVITA' DI PRODUZIONE PRIMARIA (compilare e specificare in base alle indicazioni contenute nell'allegato)

Stabilimento di produzione primaria di prodotti di origine vegetale (specificare i prodotti) _____

Stabilimento di produzione primaria di prodotti di origine animale (specificare i prodotti) _____

Attività di raccolta di prodotti di origine vegetale (specificare i prodotti) _____

Attività di caccia, pesca e/o raccolta, di prodotti di origine animale (specificare gli animali e/o prodotti) _____

Attività di trasporto di prodotti primari o di animali produttori di alimenti (specificare i prodotti e/o animali e i dati identificativi del mezzo utilizzato per il trasporto: marca, modello, numero di targa, numero di telaio) _____

Attività di conferimento in esclusione del Reg. 853/04, in ambito locale, di prodotti avi-cunicoli e della caccia (specificare i prodotti e/o animali) _____

ATTIVITA' DI PRODUZIONE POST-PRIMARIA (compilare e specificare in base alle indicazioni contenute nell'allegato)

Stabilimento industriale (specificare l'attività e i prodotti) _____

Laboratorio artigianale con annessa vendita (anche su aree pubbliche) (specificare l'attività e i prodotti) _____

Preparazione e/o somministrazione alimenti e bevande (specificare il tipo di attività in base alle indicazioni contenute nell'allegato e precisare se trattasi di sola somministrazione, sola preparazione o entrambe) _____

Ristorazione collettiva-assistenziale (specificare in base alle indicazioni contenute nell'allegato) _____

Distribuzioni all'ingrosso (specificare i prodotti e l'attività in base alle indicazioni contenute nell'allegato) _____

Commercio in sede fissa (specificare gli alimenti) _____

Commercio su aree pubbliche (specificare gli alimenti) _____

Trasporto (specificare in base alle indicazioni contenute nell'allegato e specificare i dati identificativi del mezzo utilizzato per il trasporto: marca, modello, numero di targa, numero di telaio) _____

Distributori automatici _____

Altro (specificare) _____

Attività di trasporto di animali non produttori di alimenti (DPR 320/54) (specificare gli animali in base alle indicazioni contenute nell'allegato e specificare i dati identificativi del mezzo utilizzato per il trasporto: marca, modello, numero di targa, numero di telaio) _____

trasporto senza alcuna valenza commerciale

trasporto commerciale effettuato entro i 65 km dal primo punto di partenza al punto di arrivo

(riquadro 3)

<input type="checkbox"/> Per le attività in locali fissi Nel locali riprodotti nella planimetria allegata, ubicati in via/piazza _____ n. _____
<input type="checkbox"/> Per le attività di commercio su aree pubbliche <input type="checkbox"/> In forma itinerante <input type="checkbox"/> su posteggio fisso - Con le strutture utilizzate (banchi mobili, autonegozi, depositi, mezzi di trasporto) ubicati in via/piazza _____ n. _____ - Con il mezzo (specificare marca e modello del mezzo) _____ Numero targa _____ n. telaio _____ - Luogo di rimessaggio del veicolo utilizzato: Via _____ () n. _____ - Eventuali locali di deposito della merce: Via _____ () n. _____
<input type="checkbox"/> Per trasporto alimenti - L'attività avviene con (specificare marca e modello del mezzo) _____ - Numero targa _____ n. telaio _____ - Specificare tipologia alimenti trasportati _____ - Luogo di rimessaggio del veicolo utilizzato: Via _____ () n. _____ - Eventuali locali di deposito della merce: Via _____ () n. _____

(riquadro 4)

<input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE DI VARIAZIONI Cambio di Ragione Sociale e/o subingresso (specificare) D.I.A. variata del _____ presentata da _____
<input type="checkbox"/> Variazione strutturale (specificare) _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Variazione produttiva (specificare) _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Cessazione dell'attività a far data dal _____

Classificazione ATECO

Vi preghiamo di indicare la classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it>

Codici Ateco: _____

Piano di Autocontrollo basato sui principi del sistema HACCP:

esistente _____

disponibile a partire dal _____

Inoltre, il sottoscritto contestualmente dichiara:

1. di rispettare i pertinenti requisiti generali e specifici in materia d'igiene di cui all'art. 4 del Reg. CE 852/04;
2. che l'attività opera nel rispetto delle vigenti norme in materia di emissioni in atmosfera, smaltimento dei residui solidi e liquidi, approvvigionamento potabile, emissioni rumorose in ambiente esterno;

3. che i locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali;
4. che lo stesso si impegna a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto.

Il sottoscritto fornisce la presente dichiarazione con la pertinente documentazione allegata in triplice copia, una delle quali viene ritirata a scopo di ricevuta, debitamente vistata dall'ufficio ricevente. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, il sottoscritto allega alla presente copia del seguente documento di identità in corso in corso di validità:

(Indicare gli estremi del documento): _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

In fede
(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. 445/00, nei seguenti casi:

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

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI PISA

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore mediante _____

IL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE L'ATTO

I dati forniti verranno trattati nel rispetto del D.Lgs n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (in triplice copia):
1. Relazione Tecnica dettagliata riportante <ul style="list-style-type: none"> A) descrizione delle strutture B) descrizione delle attrezzature C) descrizione degli impianti D) descrizione delle linee produttive E) descrizione dei processi F) descrizione dei prodotti G) descrizione delle modalità di smaltimento dei sottoprodotti
2. Copia della planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto delle presente notifica in scala adeguata e preferibilmente 1:100, <u>firmata dal titolare o dal legale rappresentante</u> (indicando l'ubicazione dello stabilimento e, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, la disposizione delle attrezzature principali, degli impianti di approvvigionamento idrico, degli impianti di smaltimento reflui)
3. Nel caso dei distributori automatici dovrà essere data indicazione sulle caratteristiche igienico-sanitarie del locale dove ubicato l'apparecchio distributore
4. Nel caso di trasporto alimenti e nel caso di commercio su aree pubbliche: <ul style="list-style-type: none"> ▪ copia libretto di circolazione ▪ copia certificato ATP (se il mezzo è refrigerato) ▪ indicare il luogo di rimessaggio dei veicoli utilizzati e gli eventuali locali di deposito della merce
5. Copia della ricevuta di versamento di €38,00 effettuato su Conto Corrente Postale n. 12737565 intestato a Azienda ASL n. 5 di Pisa – Servizio di Tesoreria – Via Cocchi, 7/9 – 56121 Pisa, con indicata come causale il seguente codice: 402-B09-200 (n.b. tale causale deve essere indicata obbligatoriamente sia sulla ricevuta di accredito che sulla ricevuta di versamento)