



Luogo di emissione

Ancona

Numero

115

Data

15/09/2015

Pag.

4

- ALLEGATI -

Allegato

Allo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di

NOTIFICA INIZIO ATTIVITÀ SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE
(ART. 6 DEL REGOLAMENTO CE N. 852/2004 E DELLA D.G.R. N. 2232 DEL 28-12-2009)

- INIZIO ATTIVITÀ
- SUBENTRO comunica che la presente è in sostituzione della AUT/DIA/Notifica n. _____ del
___/___/___ (denominazione della ditta precedente)
- MODIFICHE strutturali/tipologia produttiva rispetto alla AUT/DIA/Notifica n. _____ del
___/___/___

Il sottoscritto firmatario della presente

Cognome	Nome	
Codice Fiscale		
Data di nascita	Cittadinanza	
Luogo di nascita: Comune	Provincia	Stato
Residenza: Comune	Provincia	
Via/P.zza	n°	C.A.P.
Tel. _____	Cell. _____	Fax. _____
e-mail _____	@	

In qualità di:

- Titolare dell'omonima impresa individuale**
- Legale rappresentante di:** (specificare)
- Altro** (specificare)
- Società Circolo privato Altro

Denominazione o ragione sociale

Codice Fiscale		P.IVA	
-----------------------	--	--------------	--

Sede legale <input type="checkbox"/> amministrativa <input type="checkbox"/> nel Comune di	Prov.	
Via/P.zza	n°	C.A.P.
Tel. _____	Cell. _____	Fax. _____
e-mail _____	@	

Denominazione e sede attività

Comune di	Prov.	
Via/P.zza	n°	C.A.P.
Tel. _____	Cell. _____	Fax. _____
e-mail _____	@	

Per le attività ex OM 02/04/2002

Attrezzature utilizzate:

- banco temporaneo
 negozio mobile numero targa

costruzione stabile

Indirizzo del **luogo di ricovero** del mezzo

Indirizzo dei locali di **deposito** della merce (previsti al **punto 1 del quadro A**)

Per trasporto alimenti (mezzi da registrare singolarmente – punto 4 del quadro A)

- Cisterne e gli altri contenitori adibiti al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli;
- veicoli per il trasporto di alimenti surgelati per la distribuzione ai dettaglianti;
- veicoli adibiti al trasporto di carni fresche e congelate;
- veicoli adibiti al trasporto dei prodotti della pesca freschi e congelati.

L'attività avviene con:

_____ (specificare marca e modello del/i mezzo/i)

Tipologia alimento trasportato _____

Numero targa o telaio _____

Utilizza: contenitori cisterne

n. identificativo _____

Certificato ATP (per mezzi di trasporto a temperatura controllata)

n. _____ del _____.

Indirizzo del **luogo di ricovero** del mezzo

Per trasporto alimenti (punto 5 del quadro A)

L'elenco dei mezzi di trasporto, comprensivo del modello e targa, della tipologia di alimenti trasportati, delle modalità di trasporto e dell'indirizzo del luogo di ricovero, va indicato nella relazione tecnica. Le eventuali modifiche al parco mezzi di trasporto vanno inviate direttamente alla ACL tramite semplice comunicazione.

DICHIARA

- che i locali, gli ambienti e/o i mezzi di trasporto rispettano i requisiti igienici prescritti dalle vigenti disposizioni di legge e in particolare dall'Allegato II al Regolamento CE 852/2004 e sono conformi a quanto dichiarato nella planimetria e nella relazione dei requisiti igienici allegate;
- di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito piano di autocontrollo ai sensi del Regolamento CE 852/2004
- di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e 853/04 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.

ALLEGA:

la **relazione tecnica sui requisiti in materia d'igiene** firmata dal titolare o dal legale rappresentante.

la **planimetria** dei locali, dove viene svolta l'attività oggetto delle presente notifica, in scala adeguata e preferibilmente 1:100, firmata da un tecnico abilitato (firma non obbligatoria per le attività temporanee) e controfirmata dal titolare o dal legale rappresentante (indicando la rete idrica e per ogni locale, la destinazione d'uso e la collocazione delle attrezzature principali o layout).

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Fotocopia della ricevuta del versamento di Euro 50 effettuato alla Tesoreria dell'ASUR.

In caso di trasporto alimenti - mezzi di trasporto da registrare singolarmente (**punto 4** del quadro A):
copia carta di circolazione;
copia certificato ATP in corso di validità (per mezzi di trasporto a temperatura controllata);
copia certificato ditta costruttrice attestante che i materiali, se destinati a venire a contatto con sostanze alimentari trasportate allo stato sfuso, sono conformi alla normativa vigente.

In caso di trasporto alimenti e/o bevande esporre nella Relazione Tecnica (**punto 5** del quadro A):
elenco del/dei mezzo/mezzi con espressi modello e targa di identificazione
tipologia di alimenti trasportati e delle modalità di trasporto
indirizzo del luogo di ricovero del/dei mezzo/mezzi

Data di presentazione all'ASUR _____

Data registrazione _____ **Numero di registrazione all'ASUR** _____

(Spazio riservato all'ufficio)

DICHIARA

che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, adeguatamente documentata, e l'eventuale cessazione di attività.

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

_____, li _____

In fede

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione

RILASCIA

il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati.

_____, li _____

In fede