

Da presentarsi in TRE COPIE (una per il Comune, una per l'A.S.L., una per l'utente)

PARTE RISERVATA AL COMUNE/SUAP

Ricevuta in data n. protocollo

Trasmessa copia al S.I.A.N. S.VETERINARIO dell'A.S.L. n. 8 di Cagliari

in data .../.../..... da

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

Al Comune/SUAP di _____

SEZIONE A

Il/la sottoscritto/a

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente in
_____ via/loc. _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

legale rappresentante della ditta

presidente circolo/associazione/società

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale in _____ via/loc. _____ n. _____ cap _____ prov. _____

sede dello stabilimento/attività (compilare solo se diversa dalla sede legale) sita in

_____ via/loc. _____ n. _____ cap _____

prov. _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ n. di

iscrizione nel registro delle imprese _____ CCIAA di _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ai fini della Registrazione prevista dall'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004

COMUNICA

SEZIONE B

Nella forma di:

D.I.A. semplice

D.I.A. differita

inizio dell'attività (**proseguire con la compilazione del riquadro SEZIONE D**)

modifiche alla attività (**proseguire con la compilazione del riquadro SEZIONE C**)

cessazione attività

altro: _____

SEZIONE C (sezione riservata alle sole modifiche relative ad attività già Registrate)

TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA'

sita precedentemente nel Comune di _____ via/loc. _____ n. _____
autorizzata con atto n. _____ del _____ rilasciato da _____ notificata
con D.I.A. del _____ prot. n. _____ presentata da _____ e
attualmente trasferita nel Comune di _____ in via/loc. _____ n. _____.

MODIFICHE DA APPORTARE AI LOCALI ED IMPIANTI dell'attività/stabilimento

sita nel Comune di _____ in via/loc. _____ n. _____
autorizzata con atto n. _____ del _____ rilasciato da _____ notificata con
D.I.A. del _____ prot. n. _____ presentata da _____

MODIFICA DELLA TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' SVOLTA nell'attività/stabilimento

sita nel Comune di _____ in via/loc. _____ n. _____
autorizzata con atto n. _____ del _____ rilasciato da _____ notificata
con D.I.A. del _____ prot. n. _____ presentata da _____
a seguito di:

introduzione delle seguenti nuove attività: _____

cessazione delle seguenti attività: _____

altre modifiche (specificare) _____

MODIFICA/SUBENTRO NELLA TITOLARITA' della attività/stabilimento

sita nel Comune di _____ in via/loc. _____ n. _____
autorizzata con atto n. _____ del _____ rilasciato da _____ notificata
con D.I.A. del _____ prot. n. _____ presentata da _____

a seguito di: compravendita affitto d'azienda donazione fusione incorporazione
 scissione fallimento successione mortis causa
 altro: _____

SEZIONE D

Elenco della attività per le quali si chiede la Registrazione

- 1. produzione primaria di prodotti agricoli (*)
- 2. stabilimento industriale o laboratorio artigianale (*)
- 3. stabilimento industriale o laboratorio artigianale con annesso punto vendita (*)
- 4. ristorazione pubblica (*)
- 5. ristorazione collettiva (*)
- 6. ristorazione collettiva assistenziale (*)
- 7. distribuzione all'ingrosso (*)
- 8. distribuzione al dettaglio (*)
- 9. allevamento di animali della/e specie _____ per la produzione di carne
- 10. produzione di latte crudo da animali della specie
 - bovina ovina caprina bufalina altro _____
- 11. apiai
- 12. produzione e raccolta uova di animali della/e specie _____
- 13. attività della pesca
- 14. attività di acquacoltura della/e specie _____
- 15. produzione, allevamento e raccolta di molluschi bivalvi
- 16. macellerie
- 17. vendita prodotti ittici
- 18. mattatoi annessi alle strutture di agriturismo
- 19. laboratori confezionamento miele
- 20. laboratori artigianali annessi al punto di vendita
- 21. rosticceria da asporto
- 22. vendita diretta di latte crudo _____ dal produttore al consumatore finale
- 23. trasporto di sostanze alimentari (**)
- 24. trasporto animali vivi (**)
- 25. altro _____

(*) specificare il genere di sostanze alimentari interessate nella compilazione della SEZIONE E

(**) specificare il genere di sostanze alimentari trasportate nella compilazione della SEZIONE G

(***) specificare le specie animali trasportate nella compilazione della SEZIONE H

SEZIONE E

Nella/e attività indicata/e nella SEZIONE C si svolgono le seguenti attività:

produzione confezionamento congelamento/surgelazione distribuzione

somministrazione altro _____

delle sostanze alimentari di seguito indicate per generi merceologici: _____

SEZIONE F (da compilare per tutte le tipologie di attività MENO che per il trasporto di alimenti e di animali vivi)

L'attività ha carattere: permanente stagionale/temporanea dal _____ al _____

e si svolge: in sede fissa

in forma ambulante con le seguenti strutture:

banchi mobili autonegozi

altro: _____

l'attività in forma ambulante si svolge principalmente nei seguenti Comuni e indirizzi: _____

SEZIONE G (da compilare SOLO per il trasporto di sostanze alimentari)

Il trasporto riguarderà le seguenti sostanze alimentari:

liquidi alimentari alimenti congelati/surgelati carni bianche e rosse

prodotti ittici freschi/congelati altro: _____

a mezzo: veicolo, con cisterna/contenitore

fisso mobile e asportabile

tipo _____ targa _____ n.telaio _____

cisterna/contenitore con stampigliato il seguente numero di codice: _____

Il veicolo e/o la cisterna/contenitore verrà ricoverato nel locale ubicato nel Comune di _____

via/loc. _____ n. _____. Le operazioni di lavaggio e

disinfezione verranno effettuate presso la stazione ubicata nel Comune di _____ in

via/loc. _____ n. _____

SEZIONE H (da compilare solo per il trasporto di animali vivi)

Il trasporto di animali vivi riguarderà le seguenti specie animali:

bovini bufalini ovi-caprini suini equini animali da cortile

a mezzo autoveicolo tipo _____ targa _____ n.telaio _____

Il veicolo verrà ricoverato nel locale ubicato nel Comune di _____

via _____ n. _____

SEZIONE I

Dichiara che:

1. sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia d'igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) 852/2004;
2. di essere a conoscenza degli obblighi importati dall'art. 5 del Regolamento (CE) n. 852/2004 in materia di autocontrollo;
3. l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative in materia di igiene, con le modalità descritte brevemente di seguito, ed è in possesso, ove ricorra, degli atti autorizzativi/permessi/contratti/certificazioni ecc., sotto specificati per quanto riguarda:
 - a) *emissioni in atmosfera*:
modalità: _____
autorizzazioni/permessi/ecc.: _____
 - b) *smaltimento dei reflui*: modalità: _____
autorizzazioni/permessi/ecc.: _____
 - c) *smaltimento rifiuti solidi e liquidi (oli esausti)*: modalità: _____
autorizzazioni/permessi/ecc.: _____
 - d) *approvvigionamento di acqua idonea al consumo umano*: modalità: _____
autorizzazioni/permessi/ecc.: _____
 - e) *sicurezza nei luoghi di lavoro*: modalità: _____
autorizzazioni/permessi/ecc.: _____
 - f) *emissioni sonore*: modalità: _____
autorizzazioni/permessi/ecc.: _____
4. è in regola con le norme di edilizia, urbanistica, sicurezza e destinazione d'uso dei locali e tutela del paesaggio, ed è in possesso delle seguenti autorizzazioni, permessi: _____
5. è in regola con le norme in materia di prevenzione incendi ed è in possesso delle seguenti autorizzazioni, permessi: _____
6. di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza ai fini dell'avvio dell'attività
7. di aver preso conoscenza dell'iter procedurale per la dichiarazione di inizio attività previsto per la propria impresa e che pertanto, salvo diverse determinazioni degli organi di controllo,
8. l'attività avrà inizio il _____;
9. si impegna a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra dichiarato.

SEZIONE L

Alla presente comunicazione allega la seguente documentazione (in triplice copia):

- carta topografica, in scala adeguata, con identificazione dei terreni sedi di coltivazione; ove ricorra;
- planimetria dei locali, dove si svolge l'attività oggetto della presente notifica, in scala adeguata (di regola 1:100), con sezione longitudinale quotata, indicazione della destinazione d'uso dei singoli locali/ambienti, la superficie, l'altezza e la disposizione spaziale delle principali attrezzature e relativi layout, a firma di tecnico abilitato, datata e sottoscritta dal titolare;
- relazione descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature, datata e sottoscritta da tecnico abilitato o dal titolare;
- 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 (detta relazione può essere sostituita dal piano di autocontrollo);
- copia conforme della carta di circolazione del veicolo (in caso trasporto alimenti e animali vivi);
- attestazione della M.C.T.C. per il trasporto di sostanze deteriorabili in regime di temperatura controllata (ATP) in caso di trasporto di alimenti);

In fede

_____ li _____
