

Spazio per apportare il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____ <input type="checkbox"/> Consegna a mano ufficio protocollo <input type="checkbox"/> Posta raccomandata <input type="checkbox"/> Consegna a mano altro ufficio preposto
--	---

Al Comune di.....

Oggetto: NOTIFICA delle **variazioni dell'attività** di unità di impresa del settore alimentare già autorizzate o registrate con procedura di DIA ai sensi art. 6 Reg. CE 852/2004.

Dati dell'operatore

Il/la sottoscritto/a:			
Cognome:.....		Nome:.....	
Codice Fiscale:	Telefono:	FAX:	
Data di nascita / /	Cittadinanza	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
e-mail.....@.....			
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune		
Via/Piazza	N°.....	C.A.P.	
nella sua qualità di:			
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale:			
Partita I.V.A. (se già iscritto):			
con sede legale nel Comune di		Provincia	
Via/Piazza	N°.....	C.A.P.	Tel
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di			
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente:			
Denominazione o ragione sociale			
Codice Fiscale: Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):			
e-mail.....@.....			
con sede legale nel Comune di		Provincia	
Via/Piazza	N°.....	C.A.P.	Tel
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di			

2

L' **avvio** di nuova attività' di :

- produzione primaria
- trasformazione/preparazione di alimenti di origine animale e/o misti di prevalente origine animale
- trasformazione/preparazione di alimenti di origine vegetale e/o misti di prevalente origine vegetale
- somministrazione di alimenti e bevande
- commercializzazione
- trasporto di alimenti

per ogni tipologia di attività', indicare le produzioni primarie alimenti, animali produttori alimenti che si intendono produrre, allevare, preparare, trasformare, trasportare e commercializzare:

.....

- La **cessazione** della attività

In caso di cessazione parziale indicare la tipologia o parte della tipologia che si intende cessare

.....

2 bis

L'attività a partire dal avrà carattere

- permanente
- stagionale con periodo di attività da a

3

- Modifiche ai locali con ampliamento della superficie
- Modifiche interne ai locali senza ampliamento della superficie
- Modifiche della disposizione e sistemazione degli impianti di produzione
- Modifiche agli impianti ed attrezzature
- Nuovo automezzo o autonegozio:
 - per ciascun veicolo di trasporto riportare i seguenti dati:
 1. marca/tipo targa classificazione ATP
alimenti trasportati
 2. marca/tipo targa classificazione ATP
alimenti trasportati
 - per gli autonegozi :
 marca/tipo.....targa.....

Allega

- Planimetria aggiornata** in scala 1:100 firmata dall'interessato **solo nel caso di comunicazione di variazioni di cui al punto 3 effettuate sui locali**
- Relazione tecnica** firmata dall'interessato nel caso di comunicazione di avvio di nuove attività o variazione delle sostanze alimentari descrittiva del ciclo di produzione e delle attrezzature impiegate nelle nuove lavorazioni che si intendono avviare. Nel caso di avvio di nuova produzione primaria che non effettua trasformazione o allevamento di animali destinati alla produzione di alimenti e nel caso di attività di commercializzazione al minuto è invece sufficiente l'elenco dei nuovi generi alimentari
- Fotocopia di un documento di identità** in corso di validità di chi sottoscrive il modello in caso di invio per posta

Il sottoscritto dichiara che:

- Presso l'unità di impresa alimentare registrata null'altro è variato rispetto a quanto sopra dichiarato.
- Permangono e sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio del 29 aprile 2004 in funzione dell'attività svolta.
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto.
- Di essere consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000.

Data

Firma

.....

Privacy : nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso , Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa