

MODELLO PER LA NOTIFICA DELL'ATTIVITÀ ALIMENTARE AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 2 REGOLAMENTO CE 852/2004

(il presente modello comprensivo di allegati deve essere presentato in 3 esemplari)

Spazio per timbro protocollo

Al Comune di Sesto Fiorentino

ATTIVITA' ECONOMICHE

Ufficio COMMERCIO AREA PUBBLICA

(indicare con una crocetta "X" il tipo d'intervento)

Avvio Attività -

(Soggetto al pagamento di €15,34 per registrazione ASL ai sensi del Reg. CE. 852/04 sul conto corrente postale n.27344506 intestato a :AZIENDA ASL 10 FIRENZE – DIRITTI SANITARI IGIENE – SERVIZIO TESORERIA) copia del pagamento è da consegnare unitamente alla Dia

Modifica Attività – Locali – Ciclo Produttivo - (Solo la "modifica attività" è soggetta al pagamento di €15,34 per registrazione ASL ai sensi del Reg. CE. 852/04)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail* _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

In qualità di

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante [] altro: _____

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mai* _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

* Campo facoltativo compilando il quale il sottoscrittore autorizza la trasmissione di comunicazioni ordinarie a tale indirizzo e-mail.

che svolge come attività principale quella di:

Codice Ateco _____

Ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004

NOTIFICA

L'AVVIO DI NUOVA ATTIVITA'

(compilare quadri A, B, C)

LA MODIFICA ATTIVITA'

(compilare quadri A, B, D)

LA MODIFICA LOCALI

(compilare quadri A, B, D)

LA MODIFICA CICLO PRODUTTIVO

(compilare quadri A, B, D)

QUADRO A

Carattere attività:

permanente

temporanea/stagionale dal _____ al _____

nell'ambito della manifestazione denominata _____

Produzione, preparazione, confezionamento di sostanze alimentari

artigianale

industriale

laboratorio annesso a punto vendita

altro _____

Ristorazione collettiva -assistenziale (forme di ristorazione volte ad un consumatore finale, quali mense aziendali, scolastiche, case di cura, case di riposo, ospedali ecc...)

Distribuzioni all'ingrosso; (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...)

Somministrazione di alimenti e bevande:

senza preparazione alimenti

con preparazioni di alimenti

somministrazione presso domicilio consumatore:

senza preparazione alimenti

con preparazioni di alimenti

Vendita del settore alimentare comprendente:

vendita su aree pubbliche:

Su posteggio (___) chioschi

(___)

banco temporaneo

(___) mercato coperto

(___) negozi mobili

Itinerante (___) negozi mobili

(___) banchi temporanei

con somministrazione

con cottura di prodotti preparati e confezionati da ditte autorizzate

vendita in sede fissa

forme speciale di vendita (es: distributori automatici, commercio elettronico ecc..)

Dei seguenti prodotti:

Trasporto di alimenti con:

cisterne

con contenitori isothermici

temperature controllate (refrigeranti o congelanti)

Produzione Primaria di: _____

Altra Attività: _____

QUADRO B

Esercitata nel

Locale ubicato in Via/P.za _____

Piano: Terreno [] Primo [] Secondo [] Terzo [] Quarto [] _____ []

[] catasto terreni [] catasto fabbricati - Foglio di mappa _____
particella/e _____ sub. _____

Chiosco/stand ubicato in Via/P.za _____

Posteggio n. _____ ubicato in Via/P.za _____
(se il campo di compilazione è insufficiente allegare elenco aggiuntivo)

Automezzo marca _____ modello _____
targa _____ anno di fabbricazione _____
NUMERO DI TELAIO _____
(se il campo di compilazione è insufficiente allegare elenco aggiuntivo)
rimessa ubicata in _____ Via/P.za _____

Deposito ubicato in _____ Via/P.za _____

QUADRO C

L'attività inizierà presumibilmente il _____

QUADRO D

Variazione dell'attività:

Da _____

A _____

Aggiunta/Riduzione dell'attività di:

N.B IN CASO DI MODIFICA DEI LOCALI COMPILARE ANCHE IL QUADRO C

Variazione della struttura:

- con aggiunta di locali rispetto a quelli esistenti
- con riduzione di locali rispetto a quelli esistenti
- con modifica dei locali esistenti
- sostituzione del mezzo mobile

Variazione del ciclo produttivo come sotto descritto:

DICHIARA altresì

- di rispettare quanto previsto dal Regolamento CE n. 852/04 e relativi allegati afferenti l'attività esercitata.

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente

Se cittadino straniero:

dichiara di avere cittadinanza _____ e di essere in possesso di permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ il _____ per i seguenti motivi _____ con validità fino al _____/ con richiesta di rinnovo presentata il _____;

di essere in possesso di carta di soggiorno n. _____ rilasciata da _____ il _____ con validità fino al _____ rilasciato per i seguenti motivi _____

Il sottoscritto comunica e dichiara tutto ciò, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, con la consapevolezza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma leggibile

*Allegare copia documento
identità del sottoscrittore*

Nota: Si precisa che ogni variazione significativa di attività, struttura e/o ciclo produttivo, nonché la cessazione dell'attività devono essere comunicate.

ALLEGATI

Alla presente notifica devono essere allegati i seguenti documenti:

1. Relazione dettagliata dell'attività esercitata.

La relazione deve **comunque** contenere le seguenti indicazioni:

- Descrizione analitica (anche con eventuale planimetria), dei locali, degli impianti esistenti quali ad es.: canne fumarie, sistemi di estrazione dell'aria, climatizzatori ecc... e delle attrezzature e del loro utilizzo nell'ambito del ciclo di lavorazione nonché le modalità di approvvigionamento idrico (con eventuale schema degli impianti di trattamento e deposito dell'acqua potabile) e schema delle modalità di trattamento e di smaltimento delle acque di scarico, con localizzazione delle fosse biologiche o di altri impianti di depurazione dei reflui, con indicazione della destinazione finale degli stessi.
- Descrizione particolareggiata dei vari cicli di lavorazione e modalità di trattamento degli alimenti preparati.
- Indicazione degli alimenti con i quantitativi indicativi giornalieri, che si intendono produrre, preparare, confezionare, vendere o tenere in deposito e dei processi scelti per assicurare la salubrità e la conservazione degli stessi;
- Indicazione del numero degli addetti impiegati nell'intero ciclo di lavorazione in relazione agli eventuali turni lavorativi.

2. Nel caso di AUTOMEZZI allegare:

- a. fotocopia del libretto di circolazione;
- b. relazione descrittiva come al punto 1);
- c. copia attestazione A.T.P. (attestazione relativa al trasporto di prodotti deperibili)

3. Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.