

5vPARTE RISERVATA AL COMUNE/SUAP
Ricevuta in data _____ n° protocollo _____
Trasmessa copia al S.I.A.N. S.VETERINARI dell'Azienda U.S.L n° 8 di Cagliari

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART 6 DEL REGOLAMENTO (CE) N° 852/2004

Al Comune /SUAP di DOMUS DE MARIA

SEZIONE A

Il/la sottoscritto/a
Cognome _____ nome _____ nato/a a _____
Prov _____ il _____ residente a _____ via/loc _____ n° _____
CAP _____ Codice fiscale _____
In qualità di :
 titolare dell'omonima ditta individuale
 legale rappresentante della ditta
 presidente circolo/associazione/ società _____
Con sede legale a _____ via/loc _____ n° _____
CAP _____ prov _____ codice fiscale _____
P.IVA _____ n° d'iscrizione al registro delle imprese _____
C.C.I.A.A. di _____ tel _____ cell _____
fax _____ e-mail _____
Sede dello stabilimento/attività (compilare solo se diversa dalla sede legale) a _____
Via/loc _____ n° _____ CAP _____ Prov _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n° 445/200, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ai fini della Registrazione prevista dall'art 6 del Regolamento C.E. 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 all'attività (proseguire con la compilazione del quadro SEZIONE C)

cessazione dell'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 IMPUANTI DELL'ATTIVITA'/STABILIMENTO

Sita nel comune di _____ in via/loc _____ n° _____ prov _____
Autorizzata con atto n° _____ del _____ rilasciata da _____ notificata con
D.I.A. prot n° _____ del _____ presentata da _____

 MODIFICA DELLA TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' SVOLTA NELL'ATTIVITA'/STABILIMENTO

Sita nel comune di _____ in via/loc _____ n° _____ prov _____
Autorizzata con atto n° _____ del _____ rilasciata da _____ notificata con
D.I.A. prot n° _____ del _____ presentata da _____

A seguito di :

- introduzione delle seguenti nuove attività _____
- cessazione delle seguenti attività _____
- altre modifiche (specificare) _____

 MODIFICA/SUBENTRO NELLA TITOLARITA' DELL'ATTIVITA' /STABILIMENTO

Sita nel comune di _____ in via/loc _____ n° _____ prov _____
Autorizzata con atto n° _____ del _____ rilasciata da _____ notificata con
D.I.A. prot n° _____ del _____ presentata da _____

A seguito di :

- compravendita affitto d'azienda donazione fusione incorporazione scissione
- fallimento successione mortis causa altro _____

SEZIONE D

Elenco 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 di 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 altre_____
- 11. apiari
- 12. produzione e raccolta uova di animali della/e specie_____
- 13. attività della pesca
- 14. attività di acquicoltura 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 di confezionamene miele
- 20. laboratori artigianali annessi ai punti di vendita
- 21. rosticceria da asporto
- 22. vendita diretta di latte crudo_____ dal produttore al consumatore finale
- 23. trasporto di sostanze alimentari (**)
- 24. trasporto di 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 di 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/surgelamento 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)

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 n° di codice _____

Il veicolo e/o la cisterna/convertitore verrà ricoverato nel locale ubicato nel comune di _____

Via/loc _____ n° _____.

Le operazioni di lavaggio e disfezione 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 autoveicoli tipo _____ targa _____ n° telaio _____

Il veicolo verrà ricoverato nel locale ubicato nel comune _____ in via _____

Le operazioni di lavaggio e disinfezione saranno effettuate presso la stazione ubicata nel comune di _____ in 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 imposti 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 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 rifiuti

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 in possesso delle seguenti autorizzazioni e permessi:

5. è in regola con le norme in materia di prevenzione incendi ed 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 preposti al 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 sede 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 del 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 produttive 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 di trasporto alimenti e animali vivi)
- attestazione della MCTC** per il trasporto di sostanze deteriorabili in regime di temperatura controllata (ATP in caso di alimenti)

_____ li _____

_____ in fede _____

N.B. la firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art 38 comma 3, del D.P.R.n° 445/200, nei seguenti casi:

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

COMUNE DI DOMUS DE MARIA

UFFICIO _____

DATA _____

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.lg. 30 giugno 2003, n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)