

Modulo per la notifica all'autorità competente delle attività non soggette a riconoscimento ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) n. 852/2004

Al Signor SINDACO

di \_\_\_\_\_

A) Dati generali del richiedente

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/  
e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di:  
 Titolare       Legale Rappresentante       Presidente pro tempore  
 altro (specificare)

della Ditta/Ente \_\_\_\_\_  
(Ditta ai sensi dell'art. 2563 CC) con sede legale in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

All'insegna \_\_\_\_\_

B-1) Tipo di Attività:

stabilimento industriale (specificare) \_\_\_\_\_

Per stabilimento industriale si intende ogni stabilimento o laboratorio avente un'attività di produzione, di trasformazione e/o un'attività di confezionamento e che non vende al dettaglio.

laboratorio artigianale con annessa vendita, anche su aree pubbliche  
(specificare) \_\_\_\_\_

In questa voce sono compresi produttori e/o confezionatori (laboratori artigianali) quali panettieri, pasticceri, gelatai, pizzerie da asporto e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione) ivi compresi quelli che svolgono delle attività su aree pubbliche specificatamente a ciò destinate.

ristorazione pubblica (specificare) \_\_\_\_\_

In questa voce sono comprese tutte le forme di ristorazione che si svolgono in pubblici esercizi e che sono rivolte ad un consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc.

ristorazione collettiva – assistenziale (specificare) \_\_\_\_\_

In questa voce sono comprese tutte le forme di ristorazione che sono rivolte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità (ospedale, case di cura/riposo, collegi, ecc.), centro cottura.

distribuzione all'ingrosso (specificare) \_\_\_\_\_

---

In questa voce sono comprese le attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio, quali ad esempio la vendita all'ingrosso, i depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio, anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, corrieri, ecc.

**commercio in sede fissa**

In questa voce vanno comprese tutte le attività che riguardano il commercio dei prodotti alimentari.

**commercio con strutture mobili su aree pubbliche**

In questa voce vanno comprese tutte le attività che riguardano il trasporto dei prodotti alimentari e vendita su aree pubbliche.

**Trasporto e vendita degli Alimenti**

- > Marca e modello \_\_\_\_\_
- > Targa \_\_\_\_\_
- > N° telaio \_\_\_\_\_
- > Omologazione/ATP \_\_\_\_\_
- > Alimento trasportato/venduto \_\_\_\_\_

---

Allegare: Fotocopia carta circolazione del mezzo – ATP – omologazione – certificato di idoneità.

**altro (specificare)**

In questa voce vanno indicate le attività sopra non considerate

---

**B-2) delle seguenti sostanze/prodotti alimentari:**

---

Indicate, per generi merceologici, sostanze alimentari che si intendono produrre, preparare, confezionare, tenere in deposito, distribuire, trasportare, vendere, somministrare.

Se trattasi di prodotti di **gastronomia/rosticceria**, indicare solo le principali tipologie

---

**A) Per i depositi all'ingrosso, indicare la tipologia del prodotto**

---

---

Inoltre:

**B) Per gli esercizi della ristorazione pubblica** (bar, ristoranti, trattorie, tavole calde o fredde, ecc.) e per gli esercizi della ristorazione collettiva-assistenziale (mense scolastiche, aziendali, case di riposo, ecc.) indicare le caratteristiche delle produzioni e/o preparazione che si intendono effettuare

---

---

**B-3) L'attività è già iniziata il \_\_\_\_\_ inizierà presumibilmente il**

---

Le lavorazioni hanno/avranno carattere:  **stagionale**     **permanente**

**B-4) Per le attività in sede fissa**

Nei locali ubicati nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**B-5) Per le attività mobili**

I mezzi utilizzati (banchi mobili, autonegozi, mezzi di trasporto), sono ricoverati nei locali ubicati in:

Comune di \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**B-6) Per le sagre e/o feste e fiere, ecc**

Indicare la data della manifestazione \_\_\_\_\_ il luogo di svolgimento \_\_\_\_\_

i prodotti preparati e somministrati \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ed ogni altra notizia utile per lo svolgimento della manifestazione  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La domanda deve essere inoltrata almeno otto giorni prima della manifestazione.

**C) Documentazione da allegare:**

1. Relazione tecnica descrittiva della struttura, degli impianti e dei processi produttivi a firma del titolare o del legale rappresentante;
2. Pianimetria dei locali in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante da tecnico abilitato indicante, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, la disposizione spaziale delle attrezzature principali;
3. Copia della ricevuta di versamento intestata alla Az. ASL – Lanciano–Vasto–Chieti S.I.A.N.  
c/c postale n. **2515086** di **€ 15,49**.
4. Autocertificazione attestante che:
  - Vengono rispettati e pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento 852/2004;
  - l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico potabile, ecc.
5. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.

DICHIARA, inoltre di **essere informato** che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.

**SI IMPEGNA** a comunicare ogni successiva modifica e quanto sopra descritto.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
( firma per esteso leggibile )

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Titolare       Legale Rappresentante       Presidente pro tempore

altro (specificare) \_\_\_\_\_

della Ditta/Ente \_\_\_\_\_

(Ditta ai sensi dell'art. 2563 CC) con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in relazione alla dichiarazione presentata al SUAP di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

concernente l'inizio dell'attività di

### DICHIARA

che l'attività sopra indicata viene esercitata:

1. nel rispetto dei requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento n. 852/2004/CE;
2. nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico potabile, cc.

lì, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante