

Alimenti e bevande – DIA/notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004

Modello NOTIFICA PT

Revisione n. 01 del 02/11/2006

Pagina 1 su un totale di 9

(compilazione a cura dell'ufficio)

Spazio per apporre il timbro di protocollo

Data: _____ Prot. _____

Codifica interna: _____

consegna a mano

fax

email

posta ordinaria/raccomandata

Responsabile del procedimento: Cognome _____ Nome _____

Istruzioni per l'interessato

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo 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 (dlgs 196/2003). 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.

Scheda sintetica

(compilazione a cura dell'interessato)

1 - Esercente: _____

2 – Proprietario: _____

3 – Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____

4 – Attività svolta: _____

5 – Procedimenti avvio trasferimento subingresso variazione
 cessazione _____

6- attività permanente attività stagionale dal _____ al _____
 attività temporanea dal _____ al _____

Classificazione ATECO

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività. Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it/>

Codici Ateco: 15.81.21 _____

Alimenti e bevande – DIA/notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004

Modello NOTIFICA PT

Revisione n. 01 del 02/11/2006

Pagina 2 su un totale di 9

Impianto sito in _____ frazione di

Via/P.za _____ n.

Insegna d'esercizio

[] catasto terreni [] catasto fabbricati - Foglio di mappa

_____ particella/e

sub. _____

Alimenti e bevande – DIA/notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004

Modello NOTIFICA PT

Revisione n. 01 del 02/11/2006

Pagina 3 su un totale di 9

Trattasi di comunicazione e
pertanto non è soggetta ad
imposta di bollo

Marca da bollo
NON
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio _____

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Fax _____

Email _____@_____

(compilazione a cura dell'interessato)

Avvertenza L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto attiva la procedura prevista dall'art. 6 del reg. CE 852/2004 e dalle disposizioni del regolamento comunale di igiene ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

1. Dati dell'esercente**Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.**

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*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

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

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

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

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

2. Dati del proprietario degli immobili/terreni**Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.**

Cognome _____ Nome _____

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

Codice Fiscale _____ Cittadinanza italiana ovvero _____

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

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

Se il soggetto è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è [] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

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

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

3. Tipo di intervento realizzato (sotto l'aspetto produttivo)

Indicare la situazione corrispondente all'attività svolta ed inserire eventuali note esplicative

3.1 [] Avvio attività dal giorno _____

Note: _____.

3.2 [] Trasferimento di sede dal giorno _____

Precedente indirizzo: _____

Note: _____

3.3 [] Subingresso dal giorno _____

Dati del precedente titolare (cedente)

Cognome _____ Nome _____

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Autorizzazioni sanitarie/D.I.A./Notifica in cui viene effettuato il subingresso: n. _____

Del _____

In riferimento a tali autorizzazioni/D.I.A./Notifica si dichiara che l'attuale stato dei locali corrisponde a quanto già autorizzato

Note: _____

3.4 [] Variazione dal giorno _____

Situazione originaria (prima della variazione)

Situazione successiva alla variazione

Note: _____

3.5 [] Cessazione dal giorno _____

Note: _____

3.6 [] Modifica elementi soggettivi

Note: _____

3.7 [] Affidamento reparto di somministrazione

al/alla Sig./ Sig.ra

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in _____ C.F. _____ Tel. _____

per l'attività di _____

di cui all'autorizzazione sanitaria/D.I.A./notifica n. _____ del _____
in riferimento alla quale si dichiara che l'attuale stato dei locali corrisponde a quello già autorizzato.
Note : _____

3.8 **Altri adempimenti** dal giorno _____
Note: _____

4. Tipologia dell'attività svolta

Nella relazione tecnica fornire i dettagli delle attività che vengono qui di seguito sommariamente descritte.

Numero di registrazione: _____

4.1 **Produzione primaria**

Vi sono comprese tutte le attività di produzione, allevamento o coltivazione dei prodotti primari, compreso il raccolto, la mungitura e la produzione zootecnica precedente la macellazione e comprese la caccia, la pesca e la raccolta di prodotti selvatici e che hanno come fine il consumo umano

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> produzione alimenti | <input type="checkbox"/> allevamento | <input type="checkbox"/> coltivazione dei prodotti della terra |
| <input type="checkbox"/> caccia | <input type="checkbox"/> pesca | <input type="checkbox"/> raccolta prodotti selvatici |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

4.2 **Attività di produzione e /o confezionamento**

Vi sono compresi gli stabilimenti o laboratori in cui si svolge attività di produzione di trasformazione e/o attività di confezionamento a carattere industriale/artigianale

descrizione: _____

4.3 **Attività di produzione e /o confezionamento che vendono prevalentemente al dettaglio**

Vi sono compresi produttori e/o confezionatori (es. laboratori artigiani) quali panetteria, pasticceria, gelateria, pizzeria da asporto, laboratori o locali per la trasformazione di prodotti agricoli 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.

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> con annesso punto vendita | <input type="checkbox"/> con confezionamento | |
| <input type="checkbox"/> laboratorio di gastronomia | <input type="checkbox"/> laboratorio di gelateria | <input type="checkbox"/> laboratorio di pasticceria |
| <input checked="" type="checkbox"/> laboratorio di pizzeria al taglio | <input type="checkbox"/> laboratorio di pasta fresca | <input type="checkbox"/> laboratorio di panificazione |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

4.4 **Attività di somministrazione alimenti e bevande (Specificare)** _____

Vi sono comprese tutte le forme di ristorazione che si svolgono in esercizi di somministrazione alimenti e bevande e che sono rivolte al consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc.

- con somministrazione di alimenti confezionati e bevande
- con preparazione al banco e somministrazione di bevande, panini e assimilabili e somministrazione alimenti precotti o preparati da altra impresa alimentare
- con preparazione e somministrazione bevande, panini e assimilabili, cibi crudi e somministrazione alimenti precotti o preparati da altra impresa alimentare (Bar paninoteca)
- preparazione e somministrazione di primi piatti (compresa la somministrazione di cibi crudi e alimenti precotti o preparati da altra impresa alimentare)
- pizzeria con preparazione e somministrazione di primi piatti (compresa la somministrazione di cibi crudi e alimenti precotti o preparati da altra impresa alimentare)
- preparazione e somministrazione di alimenti (ristorazione completa)

4.4.1 [] SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI PREPARATI DA ALTRA IMPRESA ALIMENTARE

4.4.2 [] SOMMINISTRAZIONE AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE (catering, ecc.)

4.5 [] Ristorazione collettiva-assistenziale (Specificare:) _____

Vi sono comprese le forme di ristorazione che sono volte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità (ospedali, case di cura/riposo, collegi, ecc.)

- Centro cottura senza somministrazione Centro cottura con somministrazione
 Refettorio con sola somministrazione

4.6 [] Commercio all'ingrosso (Specificare:) _____

Vi 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 temporaneo, di alimenti c/o magazzini, corrieri, ecc.

Si ricorda che in caso di deposito di prodotti di origine animale che richiedono installazioni termicamente controllate deve essere attivata la procedura ai sensi del Reg. CE 853/2004

DEPOSITI ALL'INGROSSO

- Deposito Alimenti Deposito Bevande
Trattasi di deposito di prodotti alimentari Preconfezionati sfusi
 Prodotti da conservarsi a temperatura controllata

4.7 [] Commercio al dettaglio presso sede fissa

Vi sono comprese tutte le attività che riguardano il commercio di prodotti alimentari

- Vendita di generi alimentari macelleria pescheria
 Altro _____

4.8 [] Commercio al dettaglio presso aree pubbliche (specificare:) _____

Vi sono comprese tutte le attività che riguardano il commercio e la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche

- ATTIVITA' ITINERANTI ATTIVITA' PRESSO AREA FISSA e/o POSTEGGIO

automezzo *specificare se trattasi di* banco removibile negozio mobile¹

Targa _____ N.Telaio _____

banco mobile

chiosco

4.9 [] Trasporto

In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il trasporto di prodotti alimentari . Sono comprese anche le attività di trasporto alimenti a servizio dell'attività principale (es. consegna pane/prodotti da forno ecc....)

¹ Rientrano in questa categoria gli automezzi immatricolati come "veicolo speciale"

Modulistica unificata - Progetto SPIC (Servizi ai professionisti alle imprese ed ai cittadini)

Alimenti e bevande – DIA/notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004

Modello NOTIFICA PT

Revisione n. 01 del 02/11/2006

Pagina 7 su un totale di 9

Mezzi di trasporto: (*Specificare tipo, marca e modello del mezzo di trasporto*)

Veicolo: _____	Targa: _____	Telaio: _____
Veicolo: _____	Targa: _____	Telaio: _____
Veicolo: _____	Targa: _____	Telaio: _____

Identificazione rimessaggio dei veicoli _____

Specificare tipologia alimenti trasportati: _____

Contenitori isotermitici SI NO

4.10 [] Altro (specificare):

In questa voce sono comprese le attività sopra non indicate

5. Altre caratteristiche dell'attività:

Approvvigionamento idrico: acquedotto altro: _____
Descrivere: _____

Smaltimento rifiuti: Servizio pubblico altro: _____
Descrivere: _____

Scarichi idrici: Fognatura altro: _____
Descrivere: _____

6. Informazioni aggiuntive

Indicare ulteriori informazioni aggiuntive a quelle previste nelle restanti parti del modello

7. Procedimenti attivati contestualmente

Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse (per le quali dovranno essere presentati gli specifici procedimenti)

Note: _____

8. Incaricati e delegati

Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato (geometra, architetto, commercialista ecc...) e di eventuali delegati (parenti, amici ecc...)

8.1 Tecnici e professionisti

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
 Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
 Indirizzo _____ n. _____
 Tel. _____ cell. _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

8.2 Associazione di categoria

Associazione di categoria: _____ *referente:*
 Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
 Via/P.zza _____ n. _____
 Tel. _____ cell. _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

9. Dichiarazioni (In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni sul possesso dei requisiti)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

Il sottoscritto dichiara il rispetto delle disposizioni contenute nel Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004, sull'igiene dei prodotti alimentari (GU L 139 del 30.4.2004) - Gazzetta ufficiale n. L 226 del 25/06/2004 pag. 0003 – 0021 nonché di quelle dettate dal Regolamento comunale in materia.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che i locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali

- che la disponibilità dei locali è avvenuta per:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà | <input type="checkbox"/> affitto | <input type="checkbox"/> comodato |
| <input type="checkbox"/> fusione | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità) |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

- che la disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà | <input type="checkbox"/> affitto | <input type="checkbox"/> comodato |
| <input type="checkbox"/> fusione | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità) |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

9.1 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

10. Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello.

Nel caso di cessazione di esercizio presentare solo l'allegato di cui al p. 1

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. attestazione dell'avvenuto versamento dei diritti di istruttoria.
3. [] relazione descrittiva dell'attività e delle modalità con cui la medesima viene svolta, con dimostrazione del calcolo del n. max degli eventuali posti tavola previsti secondo quanto dettato dal Reg. Com.le in materia di alimenti e bevande o con l'indicazione di quelli precedentemente autorizzati, sottoscritta dall'interessato.
4. [] piante e sezioni dei locali interessati dall'attività in scala adeguata alla tipologia di esercizio (1:50 o 1:100), con indicate la superficie, l'altezza, l'aero-illuminazione e la disposizione delle attrezzature principali, sottoscritte da tecnico abilitato alla progettazione.
5. [] relazione tecnica dimostrativa della conformità dei locali e degli impianti tecnologici alle disposizioni del Regolamento Comunale, sottoscritta da tecnico abilitato alla progettazione.
6. [] trattandosi di subingresso, poichè senza variazioni rispetto a quanto autorizzato e/o comunicato dal precedente esercente, ci si avvale di relazioni e/o piante planimetriche agli atti di Codesto Spett.le Ufficio.
7. [] piano di autocontrollo, qualora necessario.
8. [] _____

oppure in caso di mezzi di trasporto alimenti

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. [] copia del libretto di circolazione.
3. [] copia documentazione attestante che i materiali di rivestimento del vano di carico sono "ad uso alimentare" per i mezzi di prima immatricolazione.
4. [] copia attestazione ATP (per i mezzi destinati al trasporto di alimenti in regime di temperatura controllata).
5. [] _____

11. Firme

L'interessato deve firmare il presente modello.

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica