

AL COMUNE DI .....  
UFFICIO S.U.A.P.

**UGI PCNC\ IQP'EGTVHE CVC INIZIO ATTIVITA' SETTORE ALIMENTARE** .....  
**REGISTRAZIONE** (Art. 6 REGOLAMENTO CE n. 852/04 e D.G.R. n. 298 del 24.06.2011)

**S.C.I.A. (l'attività inizia dal giorno dichiarato purché successivo alla data di presentazione della notifica)**

**Il sottoscritto firmatario della presente Cognome e Nome** .....

**Partita IVA/C.F.** ..... **Cittadinanza** ..... **Sesso** M  F

**Luogo nascita:** Stato ..... **Provincia** ..... **Comune** ..... **Data nascita** .....

**Residenza:** **Provincia** ..... **Comune** .....

**Via, Piazza, ecc** ..... **N.** .....

**Cell.** ..... **Fax** ..... **e-mail** .....

***In qualità di:***

**titolare dell'omonima impresa individuale**

**Partita IVA** (se già iscritto) .....

con sede nel **Comune** di ..... **Provincia** .....

**Via, Piazza, ecc** ..... **N.** ..... **CAP** .....

**Tel.** ..... **N. di iscrizione al Registro imprese** (se già iscritto) ..... **CCIAA** di .....

**Cell.** ..... **Fax** ..... **e-mail** .....

**legale rappresentante della società**

**C.F.** ..... **Partita IVA** (se diversa da C.F.) .....

**Denominazione o ragione sociale** .....

Con sede nel **Comune** di ..... **Provincia** .....

**Via, Piazza, ecc** ..... **N.** ..... **CAP** .....

**Tel.** ..... **N. di iscrizione al Registro imprese** (se già iscritto) ..... **CCIAA** di .....

**Cell.** ..... **Fax** ..... **e-mail** .....

# DENUNCIA

l'inizio della/e attività (1) .....

codice Istat attività prevalente .....

a far data da: .....

(1) indicare le attività specificate nell'elenco ALLEGATO 6

sita/e in Comune di.....Provincia.....

Via, Piazza, ecc.....N.....CAP.....

Tel.....Fax.....e-mail.....

A tal fine il sottoscritto, ..... ai sensi ed effetti degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di *falsità in atti* e *uso di atto falso*, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara che l'attività oggetto della presente notifica è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia sicurezza alimentare, approvvigionamento idrico e smaltimento dei reflui.

Dichiara altresì di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito **piano di autocontrollo** ai sensi del Regolamento CE 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio della attività.

Autorizza per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del personale assegnato all'ufficio della Azienda U.S.L. preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Si allega:

1. **Relazione tecnica** sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo
2. **Piantina planimetrica** scala 1:100 dei locali ove si svolge l'attività
3. **Attestazione di versamento** di € 50,00 su c/c postale n. 82501008 intestato alla Asl Roma G, indicando nella causale:
  - "SIAN – registrazione SCIA" (per le notifiche di cui è competente la UOC IAN)
  - "Servizio Veterinario" Registrazione SCIA" (per le notifiche di cui è competente la L'Area Sanità Pubblica Veterinaria)
4. Copia del **documento** di riconoscimento in corso di validità

**Si impegna a notificare ogni variazione relativa al nome della ditta, alla ragione sociale, al legale rappresentante, alla sede legale, all'attività produttiva svolta, nonché la chiusura dell'unità di impresa.**

Data.....

In fede

(Firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

.....

**Data e numero di protocollo presso la Asl .....**

**(Spazio riservato all'ufficio)**

**FAC-SIMILE DELLA RELAZIONE TECNICA SUI REQUISITI IN MATERIA DI IGIENE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Titolare dell'impresa denominata \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_  
In qualità di operatore del settore alimentare ai sensi del Regolamento (CE) n. 178/2002

**DICHIARA**

Che al fine di garantire la sicurezza alimentare sono stati adeguatamente applicati tutti i requisiti previsti dal Regolamento 852/04.

In particolare dichiara :

1) di voler attivare la seguente tipologia di attività:\*

- Produzione primaria (specificare \_\_\_\_\_);
- Trasformazione (specificare \_\_\_\_\_);
- Commercio ingrosso/dettaglio specificare \_\_\_\_\_);
- Somministrazione (specificare \_\_\_\_\_);
- Trasporto (specificare \_\_\_\_\_);

2) che i locali e gli impianti hanno le seguenti caratteristiche:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3) Che l'acqua utilizzata possiede le seguenti caratteristiche :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4) Che la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti avvengono secondo le seguenti modalità:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Breve descrizione del ciclo di lavorazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*specificare l'attività prevalente descritta in allegato 6

Data \_\_\_\_\_

In fede  
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)