

**MODELLO PER LA NOTIFICA DELL'ATTIVITA' ALIMENTARE AI SENSI DELL'ART. 6  
COMMA 2 REGOLAMENTO CE 852/04**

*(Il presente modello comprensivo di allegati deve essere presentato in 3 copie)*

Spazio per timbro protocollo

(indicare con una crocetta X il tipo di intervento)

AL COMUNE DI

\_\_\_\_\_

**Avvio attività - (Soggetto al pagamento di €15,00 per registrazione ASL ai sensi del Reg. CE. 852/04; pagabile su c/c postale n. 27344506 intestato ad Azienda USL 10 Firenze, con causale: diritti Igiene Pubblica non soggetti IVA art. 4)**

**Modifica attività - Locali - Ciclo produttivo – (Solo la “ modifica di attività” è soggetta al pagamento di € 15.00 per registrazione Asl ai sensi del Reg. Ce 852/04- pagabile su c/c postale come sopra)**

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 <sup>1</sup> \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] posta elettronica certificata

In qualità di:

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante [ ] altro \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. S.R.L.; S.A.S.; S.P.A. ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di: \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Campo facoltativo compilando il quale il sottoscrittore autorizza la trasmissione di comunicazione ordinarie a tale indirizzo e -mail

E-mail <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] posta elettronica certificata

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

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 i quadri A, B, C)

**LA MODIFICA ATTIVITA' – LOCALI – CICLO PRODUTTIVO**  
(compilare i quadri A, B, D)

#### QUADRO A

**Carattere attività:**  permanente;  
 temporanea / stagionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nell'ambito della manifestazione denominata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Produzione, preparazione, confezionamento di sostanza 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...)

<sup>2</sup> Campo facoltativo compilando il quale il sottoscrittore autorizza la trasmissione di comunicazioni ordinarie a tale indirizzo e-mail.

**Somministrazione di alimenti e bevande:**

- senza preparazione di alimenti;
- con preparazione di alimenti;

Somministrazione presso il domicilio del consumatore:

- senza preparazione alimenti;
- con preparazione di alimenti;

**Vendita 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 speciali di vendita (ad es.: distributori automatici; commercio elettronico ecc...) dei seguenti

prodotti:

---

---

**Trasporto di alimenti con:**

- cisterne;
- contenitori isotermici;
- 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 \_\_\_\_\_

**Automezzo** marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
targa \_\_\_\_\_ anno di fabbricazione \_\_\_\_\_  
(se il campo di compilazione è insufficiente allegare elenco aggiuntivo)

**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 dei locali rispetto a quelli esistenti;
- con modifica dei locali esistenti;
- sostituzione del mezzo mobile;

**Variazione del ciclo produttivo come descritto:**

---

---

---

---

**DICHIARA altresì:**

- di rispettare quanto previsto dal Regolamento CE n. 852/04 e relativi allegati afferenti l'attività esercitata;
- di aver titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente;

*Se cittadino straniero:*

dichiara di aver cittadinanza : \_\_\_\_\_ e:

a) 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 \_\_\_\_\_;

b) 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:

- a. 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.
- b. Descrizione particolareggiata dei vari cicli di lavorazione e modalità di trattamento degli alimenti preparati.
- c. 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;
- d. 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.**