

Allo Sportello Unico delle attività produttive del

Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____	1
nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (____)	
Via piazza/ _____ n. _____ CAP _____	
tel./Cell. _____ Fax _____ e-mail _____	
in possesso di valido documento di riconoscimento _____ n. _____	
rilasciato da _____ il _____ codice fiscale _____	
In qualità di	
A) Titolare dell'impresa individuale	
denominata _____	
con sede nel Comune di _____ (prov.) via/piazza _____ n. _____	
CAP _____	
C.F./Partita IVA _____ iscrizione alla CCIAA n. _____ registro _____	
_____ del _____	
tel./cell _____ fax _____ e-mail _____	
B) Legale rappresentante della società	
Denominata (ragione sociale /identificativo fiscale) _____	
C.F. _____ Partita IVA _____	
con sede legale nel comune di _____ (prov) via/piazza _____ n. _____ CAP _____	
iscrizione alla CCIAA n. _____ registro imprese _____ del _____	
tel./cell. _____ fax _____ e-mail _____	

N.B. LA DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ VA INOLTRATA IN DOPPIA COPIA AL SUAP.

NOTIFICA LA SEGUENTE ATTIVITÀ

Indicare la/le attività da avviare facendo riferimento alle attività definite nei Codici Master List definiti nel D.D.G. n.0211/2014 della Regione Sicilia e nel caso di più attività indicare per prima la principale:

Produzione Primaria (specificare la tipologia di coltivazione

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Vegetali - produzione , trasformazione e confezionamento

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Prodotti da forno e di pasticceria, gelati e piatti pronti - Produzione, trasformazione e congelamento

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Altri alimenti - Industrie di produzione e trasformazione

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Ristorazione

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Commercio

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Deposito alimenti e bevande conto terzi

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Deposito alimenti e bevande funzionalmente annesso ad esercizi di vendita e ad attività di commercio ambulante

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Trasporto alimenti e bevande conto terzi

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

_____ Codice Ateco _____ / Codice Master _____

Materiali e oggetti destinati a venire a contatto con gli alimenti (Reg.to 2013/2006

NELLA SEGUENTE STRUTTURA

?Stabilimento industriale (produzione, preparazione e/o confezionamento e deposito di sostanze alimentari
– ex art. 25 del D.P.R. 327/80)

Laboratorio (produzione, preparazione con o senza vendita al dettaglio, con o senza somministrazione, di alimenti e
bevande – ex art. 25 del D.P.R. 327/80)

?Esercizio commerciale (vendita al dettaglio di alimenti e bevande)

?Deposito (deposito all'ingrosso di alimenti – ex art. 25 del D.P.R. 327/80)

Via _____ Comune _____ Coordinate Geografiche _____

- Luogo di produzione primaria (Sede Operativa Principale)

Foglio di Mappa _____ Particella _____ Coordinate Geografiche _____

C.A.P. _____ del comune di _____ (provincia) _____

Altre sedi

Foglio di Mappa _____ Particella/e _____

C.A.P. _____ del comune di _____ (provincia) _____

Foglio di Mappa _____ Particella/e _____

C.A.P. _____ del comune di _____ (provincia) _____

Magazzinaggio associato alla produzione primaria

Foglio di Mappa _____

Particella _____ Coordinate Geografiche _____

Via _____ Comune _____ Coordinate Geografiche _____

tel/cell _____ fax. _____

- Costruzione stabile (art. 3 dell'O.M. del 03.04.2002 per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche)

ubicata nell'area pubblica sita in:

via/piazza _____ n. _____ del comune di _____ (prov) c.a.p. _____

Coordinate Geografiche _____

- Banco temporaneo (art. 4 dell'O.M. del 03.aprile 2002 per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche)

Luogo di ricovero:

via/piazza _____ n. _____ del comune di _____ (prov) _____ c.a.p. _____

Coordinate Geografiche _____

- Negozio mobile (art. 5 dell'O.M. del 03.04.2002 per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche)

targa: _____ telaio: _____

Omologazione M.C. n.° _____ del _____

luogo di ricovero del mezzo ed eventuale locale di deposito della merce invenduta:

via/piazza _____ n. _____ del comune di _____ (prov)c.a.p. _____

Coordinate Geografiche _____

- Mezzo adibito al trasporto di alimenti (trasporto di sostanze alimentari sfuse, alimenti surgelati e carni fresche e congelate e prodotti della pesca freschi e congelati - ex art. 44 del D.P.R. n. 327/80)

Targa: _____ Telaio: _____

Marca: _____ Modello: _____

?Autocarro ?Rimorchio

?Cisterna ?Container

?Cassone isothermico ?Cassone isothermico con gruppo refrigerante

Classe ATP _____ Scadenza ATP _____

luogo di ricovero del mezzo :

via/piazza _____ n. _____ del comune di _____ (prov)c.a.p. _____

Coordinate Geografiche _____

L'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA HA CARATTERE

Permanente

Annuale e/o biennale

Stagionale (2) dal ____/____/____ al ____/____/____

Temporanea (3) dal ____/____/____ al ____/____/____

DATI RICHIESTI PER LA CATEGORIZZAZIONE DEL RISCHIO

(segnare la/le voci corrispondenti)

La data di costruzione/ristrutturazione dello stabile risale a (anno) _____

Le condizioni generali di manutenzione sono (ottime, buone, sufficienti): _____

La dimensione dello stabilimento è : familiare – artigianale – industriale medio – industriale grande

L'ambito di commercializzazione è : locale – provinciale – regionale – nazionale – comunitario – extracomunitario

La categoria degli alimenti è : stabilizzati e conservabili a temperatura ambiente – confezionati che hanno subito un processo equivalente alla pastorizzazione – - deperibili e da conservare refrigerati – non deperibili

Gli alimenti prodotti sono : destinati alla trasformazione – da utilizzare previa cottura – deperibili pronti al consumo – alimenti per categorie particolari (anziani, bambini, malati) – alimento non deperibile confezionato

Il numero di addetti previsti è _____

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Una pianta planimetrica per la A.S.P. e una copia per il SUAP dei locali in scala 1/100 con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, conformi all'agibilità/destinazione d'uso, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta (in riferimento al tipo di struttura)
- Una relazione tecnica per la A.S.P. e una per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta, che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che si intendono produrre, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione, dell'approvvigionamento idrico, delle modalità di allontanamento dei vapori e fumi, delle emissioni in atmosfera, della classificazione in eventuale attività insalubre, della valutazione di impatto ambientale, di eventuali locali seminterrati, dei sistemi di smaltimento dei rifiuti liquidi e solidi (D.Lgs 152/06 e D.Lgs 22/97) e dei sottoprodotti di origine animale ai sensi del Reg. CE 1774/2002, nonché degli adempimenti anticendio ed in materia di sicurezza dei lavoratori.

Data _____

(Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante)**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente a _____ (Prov.)

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

In possesso di (valido documento di riconoscimento) _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____ codice fiscale _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____

ai sensi ed effetti degli art. 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, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

Dichiara

che l'attività, per la quale viene denunciato l'inizio, è in possesso di:

(Indicare le voci interessate) certificato di agibilità con destinazione d'uso rilasciato da _____ il _____ autorizzazione allo scarico delle acque reflue per l'attività esercitata rilasciata dal comune di _____

con prot. n. _____ del _____ e che la stessa è tuttora valida e vigente

 certificato antincendio pratica n. _____ rilasciato dai VV.FF. Il _____; dichiarazione del tecnico abilitato in quanto non rientra nell'obbligo di certificazione antincendio (come riportato in relazione tecnica). autorizzazione alle emissioni in atmosfera prot n. _____ del _____ rilasciata da Assessorato Regionale/Provinciale

Tutela Territorio e Ambiente

 dichiarazione del tecnico abilitato in quanto non necessita di autorizzazione alle emissioni (come riportato in relazione tecnica)

provvedimento di V.I.A. prot n. _____ del _____ rilasciato da Assessorato Regionale Tutela Territorio e Ambiente

dichiarazione del tecnico abilitato in quanto non necessita di V.I.A (come riportato in relazione tecnica)

Classificazione attività insalubre

dichiarazione del tecnico abilitato (come riportato in relazione tecnica)

comunicazione (come previsto dalle normative vigenti) n. _____ del _____

Approvvigionamento Idrico

contratto per l'approvvigionamento di acqua potabile con l'Ente gestore n. _____ del _____

contratto fornitura di acqua potabile proveniente dal comune di _____

autorizzazione al prelievo n. _____ del _____

pozzo autorizzato _____ **autorizzazione n** _____ del _____

– acqua trasportata tramite:

autobotte comunale regolarmente registrata con n. _____ del _____

autobotte privata regolarmente registrata con n. _____ del _____

Smaltimento dei rifiuti nel rispetto della vigente normativa:

servizio pubblico

altro (specificare) _____

Smaltimento oli esausti nel rispetto della normativa vigente:

contratto per il conferimento di oli esausti con la seguente Ditta autorizzata _____

Smaltimento sanze, sanze umide e acque di vegetazione

(specificare) _____

Smaltimento vinacce

(specificare) _____

Autorizzazione ai locali seminterrati

autorizzazione prot. n. _____ del _____ rilasciata dal Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro della competente A.S.P. n. _____

dichiarazione del tecnico abilitato in quanto non dispone di locali seminterrati o non rientra nell'obbligo di autorizzazione ai locali seminterrati (come riportato in relazione tecnica);

dichiara che non sussistono nei propri confronti (né nei confronti di eventuali soggetti indicati nell'art 2, comma 3 del D.P.R. del 03.06.1998 n. 252) cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art 10 della Legge del 31.05.1965 n. 575.

Data _____

Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante

Dichiara inoltre

- che i locali destinati all'esercizio dell'attività rispondono ai requisiti di cui ai capitoli I e II dell'allegato II al Reg. CE n. 852/04
- che le strutture mobili e/o temporanee rispondono ai requisiti di cui al capitolo III dell'allegato II al REg. CE n.852/04;
- che il trasporto è effettuato nel rispetto dei requisiti di cui al capitolo IV dell'allegato II al Reg. CE n. 852/04;
- che le attrezzature utilizzate per la preparazione rispondono ai requisiti di cui al capitolo V dell'allegato II al Reg. CE n. 852/04;
- Che nell'esercizio dell'attività sono rispettate le disposizioni di cui ai seguenti capitoli dell'allegato II al Reg. CE n. 852/04
VI (rifiuti alimentari)
VII (rifornimento idrico)
VIII (igiene personale)
IX (requisiti applicabili ai prodotti alimentari)
X (requisiti applicabili al confezionamento e imballaggio dei prodotti alimentari)
XI (trattamento termico)
XII (formazione del personale)
- di rispettare gli obblighi imposti dall'art 5 del reg. CE n. 852/04 (analisi dei pericoli e punti critici di controllo).

Data _____

Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante

Dichiara infine

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di interdizione (così come non vi si trovano gli altri eventuali soggetti indicati nell'art 2, comma 3 del DPR 03.06.1998 n. 252) previste dall'art 5 della legge 15.12.1990 n. 336 nel testo quale risulta sostituito dall'art 32 del D.Lgs 30.12.1999 n. 507 (normativa in materia di assegni bancari e postali);
- che quanto contenuto nella denuncia inizio attività e nella documentazione allegata corrisponde a verità;
- che gli allegati documenti sono conformi alla documentazione originale in proprio possesso;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg CE n. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti e/o provvedimenti necessari ai fini dell'avvio dell'attività;

Data _____

Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante
(allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento)

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acquisite le informazioni, fornite dal responsabile del trattamento dei dati personali del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione, sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, autorizzo, per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, codesta P.A. al trattamento dei dati personali a cura del personale assegnato al Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione dell' A.S.P. di Agrigento, preposto alla conservazione dei fascicoli ed all'utilizzo degli stessi ai fini istituzionali.

Data _____

Firma _____