

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

- MODIFICA ATTIVITA' REGISTRATA**
 CESSATA ATTIVITA'

Il sottoscritto **Cognome e Nome**.....

Cof leg'Flucrg(00000).....**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**.....

NOTIFICA

Per la/e seguente/i attività sita/e in Via.....

n.....C.A.P.....Comune.....Provincia.....

- CAMBIO DEL NOME DELLA DITTA
- CAMBIO DELLA SEDE LEGALE
- CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
- MODIFICA DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA (specificare.....*);

DA.....

A.....

CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

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. **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)
2. Copia del **documento** di riconoscimento in corso di validità

Soltanto se si sono verificate variazioni strutturali e/o produttive:

3. **Relazione tecnica** sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo
4. **Relazione tecnica** sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo

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.

Il sottoscritto COMUNICA che la presente è in sostituzione della SCIA n.del.../.../.....

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

(Da presentare soltanto se si sono verificate variazioni strutturali e/o produttive)

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 :
