

e p.c. Al Comune di _____

**NOTIFICA UNITA' D'IMPRESA DEL SETTORE ALIMENTARE CON PROCEDURA DI DENUNCIA INIZIO
ATTIVITA' AI FINI DELLA REGISTRAZIONE
(Art. 6 del Reg. C.E. n. 852/2004)**

ATTIVITA' PRODUZIONE PRIMARIA

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

In Via/piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

In qualità di:

Titolare della omonima impresa individuale Legale rappresentante Presidente

di _____

Denominazione o ragione sociale _____

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

Con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

In Via/piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

N. iscr. al registro imprese _____ CCIAA di _____

NOTIFICA :

- Apertura nuova attività in data** _____
- Variazione** di **titolarità** **sede legale** **nome ditta** senza variazioni a locali e/o impianti e/o attrezzature.
 attività (specificare) _____
- Esistenza** dell'attività di: _____
- Cessazione** dell'attività esistente di: _____
- Altro** _____

Dati precedente esercente:

Titolare/legale Rappresentante - Cognome _____ Nome _____

Denominazione o Ragione sociale _____

Insegna dell'Azienda _____

S
C
R
I
V
E
R
E
I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

SEDE OPERATIVA

La sede operativa sita nel Comune di _____ Frazione _____

In via/Piazza _____ N° _____

Contrada _____

Insegna dell'Azienda _____

A carattere permanente Stagionale, periodo di attività dal _____ al _____**TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE** Produzione primaria ed eventuali operazioni connesse (allegato I al Reg. CE n. 852/2004)
(specificare) _____ In campo In Serra In Allevamento Altro _____**L'attività sopra indicata riguarda i seguenti prodotti/sostanze alimentari:**

Altro: _____

DICHIARA

1. di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione dell'attività ai sensi del Reg. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;
2. di rispettare i requisiti generali in materia d'igiene di cui al Reg. 852/2004 applicabili in relazione all'attività svolta;
3. di osservare le raccomandazioni contenute nel manuale di corretta prassi igienica eventualmente adottato;
4. di registrare l'uso di qualsiasi Prodotto Fitosanitario (ex quaderno di campagna) e dei biocidi;
5. di registrare l'uso di farmaci veterinari;
6. che l'attività opera nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia di ambientale ed edilizio-urbanistica, di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, di approvvigionamento idrico potabile, di emissioni rumorose in ambiente esterno (ove previsto), di prevenzione incendi (ove previsto) e di essere in possesso della relativa necessaria documentazione;
7. che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto e l'eventuale cessazione dell'attività.

Autorizza per gli effetti del Dlgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale preposto alla conservazione delle notifiche e all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Il sottoscritto, ai sensi ed effetti degli art. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000, è consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti e uso di atti falsi, delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data ____/____/____

In fede

(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

Area riservata all'ufficio

ASL di Lecce - Ufficio DIA del Dipartimento di Prevenzione di Lecce Area _____

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore, mediante esibizione documento di identità :

CARTA DI IDENTITA' N. _____

PATENTE DI GUIDA N. _____

Data _____



Il dipendente addetto a ricevere l'atto
