

**DENUNCIA CESSATA ATTIVITA', AGGIORNAMENTO, SUBINGRESSO, MODIFICHE
PER LE AZIENDE ALIMENTARI (REGOLAMENTO CE N. 852/2004)**

Allo Sportello unico delle attività produttive del comune di:

.....

*All'Azienda unità sanitaria locale - dipartimento di prevenzione
medico/veterinario:*

.....

1

Il/la sottoscritto/a

nato a (.....) il residente a (.....)

via/piazza n. c.a.p.

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 provincia

via/piazza n. c.a.p.

codice fiscale/partita I.V.A.

iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro del

tel./cell. fax e-mail

B) Legale rappresentante della società

denominata

con sede nel comune di provincia

via/piazza n. c.a.p.

codice fiscale/partita I.V.A.

iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro imprese del

tel./cell. fax e-mail

N.B. - La denuncia va inoltrata contestualmente in quadruplica copia alla A.S.L. e in singola copia al S.U.A.P.

in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. del

rilasciata da

della registrazione n.

per l'utilizzo dei locali ed impianti/attrezzature siti in

via/piazza n.

destinati all'attività di

.....

DENUNCIA

2

La cessazione dell'attività

Il cambio del nome o della ragione sociale dell'impresa

da

a

Il cambio della sede legale dell'impresa

da

a

Il cambio del legale rappresentante dell'impresa

da

a

Il cambio di titolarità (subingresso)

da

a

a tal fine allega:

- atto notarile attestante il subingresso;
- dichiarazione dalla quale si evince che non sono state apportate modifiche strutturali alle attrezzature e agli impianti rispetto a quanto riportato nella planimetria allegata alla precedente autorizzazione sanitaria od alla precedente D.I.A.;
- certificato iscrizione Camera di commercio con nulla osta antimafia.

La modifica dei locali

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia 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 vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Altra documentazione (ritenuta necessaria in base alle modifiche apportate):

.....

La modifica degli impianti e/o delle attrezzature

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche per l'Azienda sanitaria locale e una copia 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 vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Il trasferimento dell'ubicazione dello stabilimento (*)

da

a

La modifica della tipologia produttiva (*)

con la variazione delle sostanze alimentari (prodotte, trasformate, distribuite)

da

.....

.....

a

.....

.....

(*) A tal proposito presenta nuova dichiarazione di inizio attività (allegato 1).

Data

.....

Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante