

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 (.....) n. c.a.p.
via/piazza tel./cell. fax e-mail n.
in possesso di (valido documento di riconoscimento)
rilasciato da il codice fiscale
In qualità di

A) *Titolare dell'impresa individuale*

denominata provincia
con sede nel comune di n. c.a.p.
via/piazza
codice fiscale/partita I.V.A. del
iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro
tel./cell. fax e-mail

B) *Legale rappresentante della società*

denominata provincia
con sede nel comune di n. c.a.p.
via/piazza
codice fiscale/partita I.V.A. del
iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro imprese

in possesso dell'autorizzazione sanitaria n.
del rilasciata da

della registrazione n.
per l'utilizzo dei locali ed impianti/attrezzature siti in n.
via/piazza
destinati all'attività di

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