

Per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 6 DEL REGOLAMENTO CE N° 852/2004

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
IN QUALITÀ DI:  TITOLARE  LEGALE RAPPRESENTANTE  PRESIDENTE PRO TEMPORE  ALTRO \_\_\_\_\_  
RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_  
PARTITA IVA \_\_\_\_\_ CON SEDE NEL COMUNE \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ N° ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE \_\_\_\_\_ CCIAA DI \_\_\_\_\_  
ANNOTAZIONI: \_\_\_\_\_

GENERALITÀ DELL'UNITÀ PRODUTTIVA

INIZIO  VARIAZIONE DI TITOLARITA'  CHIUSURA  VARIAZIONE DI PRODUZIONE  ALTRO \_\_\_\_\_

**ATTIVITÀ DI :**

- STABILIMENTO INDUSTRIALE**  
*(ogni stabilimento o laboratorio in cui viene svolta un'attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento e che non venda al dettaglio)*
- LABORATORIO ARTIGIANALE**  
*(tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale e nello stesso luogo di produzione, ivi comprese quelle che svolgono dette attività su aree pubbliche specificamente a ciò destinate: pasticcerie, gelaterie, pizzerie da asporto, gastronomie, panetterie etc.)*
- RISTORAZIONE PUBBLICA**  
*(tutte le forme di ristorazione che si svolgono in pubblici esercizi e che sono rivolte ad un consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli etc.)*
- RISTORAZIONE COLLETTIVA-ASSISTENZIALE**  
*(forme di ristorazione che sono rivolte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità: ospedali, case di cura, case di riposo, collegi etc.; centri di cottura etc.)*
- PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI CON STRUTTURE MOBILI**  
*(tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene preparato e venduto al consumatore finale su un mezzo mobile, quale banco mobile, autofurgone etc)*
- DISTRIBUZIONE ALL'INGROSSO**  
*(attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio, quali la vendita all'ingrosso, i depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio, anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, corrieri etc.)*
- COMMERCIO IN SEDE FISSA**  
*(attività che riguardano esclusivamente il commercio dei prodotti alimentari)*
- COMMERCIO CON STRUTTURE MOBILI SU AREE PUBBLICHE**  
*(attività che riguardano il trasporto ed il commercio di prodotti alimentari su aree pubbliche)*
- TRASPORTO**
- SAGRE**
- ALTRO** \_\_\_\_\_

CON  PRODUZIONE,  PREPARAZIONE,  CONFEZIONAMENTO,  DEPOSITO,  DISTRIBUZIONE,  TRASPORTO,  
 VENDITA,  SOMMINISTRAZIONE DI (ELENCARE I GENERI MERCEOLOGICI O LE SOSTANZE ALIMENTARI):

A CARATTERE:  PERMANENTE  STAGIONALE: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
 TEMPORANEA: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

INSEGNA DEL LOCALE: \_\_\_\_\_

**A – ATTIVITA' IN SEDE FISSA - INDICARE L'UBICAZIONE DELL'UNITÀ PRODUTTIVA:**

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

**B – ATTIVITA' MOBILE :**

AUTONEGOZIO TIPO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_ AUTORIMESSA SITA NEL  
COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA /PIAZZA \_\_\_\_\_

**C – TRASPORTO DI ALIMENTI:**

AUTOMEZZO TIPO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_ AUTORIMESSA SITA NEL  
COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA /PIAZZA \_\_\_\_\_

**D – SAGRE, FESTE, FIERE ETC:**

NOME DELLA MANIFESTAZIONE \_\_\_\_\_

DATA DELLA MANIFESTAZIONE : DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ IN LOCALITÀ \_\_\_\_\_

NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

➤ **PER LE ATTIVITÀ DI PRODUZIONE, PREPARAZIONE E TRASFORMAZIONE:**

1. Relazione descrittiva dei processi lavorativi e con le indicazioni relative a:
  - a) sistemi di convogliamento e allontanamento dei fumi e delle polveri
  - b) smaltimento delle acque reflue e dei residui solidi e liquidi
  - c) approvvigionamento idrico potabile
  - d) adeguamento dei locali alla legge n. 13/89 e successive integrazioni (eliminazione barriere architettoniche)
  - e) conformità degli impianti ai sensi della legge 46/90
  - f) possesso della certificazione di agibilità dei locali
2. Pianta planimetrica in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante, indicando, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, la disposizione spaziale degli stabilimenti e delle attrezzature, la superficie fenestrata.

➤ **PER LE ATTIVITÀ DI SOLA VENDITA O DI PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE SU AREE PUBBLICHE A MEZZO DI STRUTTURE MOBILI O IN OCCASIONE DI SAGRE:**

1. Relazione descrittiva dei processi lavorativi
2. Pianta planimetrica in scala 1:100, firmata da un professionista abilitato e iscritto all'albo professionale con l'indicazione della disposizione delle attrezzature
3. Copia libretto di circolazione (per gli automezzi adibiti a vendita e/o laboratorio)

➤ **PER I MEZZI DI TRASPORTO ALIMENTI:**

1. Copia attestazione ATP
2. Copia libretto di circolazione

➤ **PER TUTTI:**

Copia della ricevuta di versamento dei diritti sanitari (per i laboratori: € 60,00 + 0.60/mq; per le altre tipologie secondo quanto previsto dal vigente tariffario regionale) sul conto corrente postale n° 63272678, intestato alla ASL di Chieti – Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione – Serv. Tes.

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI SONO PUNITE AI SENSI DEL DPR N° 445 DEL 28.12.2000, DICHIARA CHE:

- ❖ VENGONO RISPETTATI I PERTINENTI REQUISITI GENERALI E SPECIFICI IN MATERIA DI IGIENE, DI CUI ALL'ART. 4 DEL REGOLAMENTO CE 852/2004.
  
- ❖ L'ATTIVITÀ OPERA NEL RISPETTO DELLE VIGENTI NORMATIVE PER QUANTO RIGUARDA LE EMISSIONI IN ATMOSFERA, LO SMALTIMENTO DEI RESIDUI SOLIDI E LIQUIDI, L'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO POTABILE ETC.

DICHIARA, INOLTRE, DI SAPERE CHE LA PRESENTE COMUNICAZIONE NON SOSTITUISCE ALTRI EVENTUALI ATTI DI RILEVANZA FONDAMENTALE AI FINI DELL'AVVIO DELL'ATTIVITÀ E SI IMPEGNA A COMUNICARE OGNI SUCCESSIVA MODIFICA A QUANTO SOPRA DESCRITTO.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL COMUNE**

DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ PROT. N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

TRASMESSO ALLA ASL IL \_\_\_\_\_

Comune (cod. ISTAT)

Attività (cod. ISTAT)