

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



Notifica ai fini della registrazione

(articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune										
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune										
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)						Provincia	Numero iscrizione				
Posizione INAIL				Codice INAIL impresa							

con sede in

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura <input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

NOTIFICA

<input type="radio"/>	avvio dell'attività
<input type="radio"/>	subingresso
<input type="radio"/>	modifica della tipologia di attività
<input type="radio"/>	cessazione o sospensione temporanea dell'attività

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="radio"/> altro (specificare) <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

1 - avvio dell'attività

Sede

in sede fissa

senza sede fissa (ad esempio ambulante, broker) per cui indica la sede in cui è possibile effettuare il controllo di documenti e attrezzature

2 - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		

decorrenza

Decorrenza

avvio contestuale alla data di notifica

avvio con decorrenza dal

termine dell'attività in data

cesserà in data

sarà sospesa temporaneamente dal al

tipologia attività

Tipologia attività

produzione primaria (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi)

Classificazione			
<input type="checkbox"/> caccia – centro di raccolta selvaggina cacciata	<input type="checkbox"/> vendita diretta di latte crudo presso l'allevamento di produzione		
<input type="checkbox"/> pesca – imbarcazioni da pesca	<input type="checkbox"/> vendita diretta di uova presso l'allevamento di produzione		
<input type="checkbox"/> raccolta molluschi bivalvi vivi - imbarcazioni per raccolta di molluschi bivalvi vivi	<input type="checkbox"/> vendita diretta di miele da parte dell'apicoltore		
<input type="checkbox"/> raccolta di funghi e tartufi	<input type="checkbox"/> coltivazioni permanenti ad uso alimentare umano		
<input type="checkbox"/> raccolta di vegetali spontanei (esclusi funghi e tartufi)	<input type="checkbox"/> coltivazioni non permanenti ad uso alimentare umano		

<input type="checkbox"/>	commercio all'ingrosso di alimenti e bevande <i>(ai fini della notifica sanitaria, per "commercio all'ingrosso" di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio all'ingrosso del settore alimentare)</i>	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	cash & carry	<input type="checkbox"/> commercio all'ingrosso con deposito
<input type="checkbox"/>	intermediari - senza deposito (<i>broker</i>)	
<input type="checkbox"/>	commercio al dettaglio di alimenti e bevande <i>(ai fini della notifica sanitaria, per "commercio al dettaglio" di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio al dettaglio del settore alimentare)</i>	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in esercizio di vicinato	<input type="checkbox"/> in grande struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	in media struttura di vendita	<input type="checkbox"/> per corrispondenza/internet/forme speciali di vendita al dettaglio
<input type="checkbox"/>	commercio ambulante	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	a posto fisso	<input type="checkbox"/> in forma itinerante
<input type="checkbox"/>	distributori	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	distributori automatici di alimenti confezionati e bevande	<input type="checkbox"/> distributori di acqua potabile trattata - 'cassette' dell'acqua
<input type="checkbox"/>	distributori di latte crudo	
<input type="checkbox"/>	deposito alimenti e bevande conto terzi, non soggetti a riconoscimento	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	alimenti in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> alimenti non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	piattaforma di distribuzione alimenti	
<input type="checkbox"/>	deposito di alimenti e bevande funzionalmente (ma non materialmente) annesso ad esercizi di vendita fissi o ad attività di commercio ambulante	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	alimenti in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> alimenti non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	trasporto alimenti e bevande conto terzi	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in cisterna a temperatura controllata	<input type="checkbox"/> in cisterna a temperatura non controllata
<input type="checkbox"/>	in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	trasporto alimenti e bevande conto proprio	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in cisterna a temperatura controllata	<input type="checkbox"/> in cisterna a temperatura non controllata
<input type="checkbox"/>	in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	
Altra attività		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

ricevuta dei diritti sanitari

altri allegati (specificare)

Ugento

Luogo

Data

il dichiarante