



COMUNE DI CAPANNORI

Numero di Pratica

_____/____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO ATTIVITA' in materia di igiene dei prodotti alimentari REGISTRAZIONE

Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12
come sostituito dall'art.4 della DGR 594/2008

Pagina 2 di 5

dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE n. 852/2004

di Iniziare

di Trasferire in nuovi locali

da _____ Via _____ n° _____

a _____ Via _____ n° _____

L'ATTIVITA' di:

QUADRO A

Stabilimento industriale/artigianale

Per stabilimento industriale si intende ogni stabilimento o laboratorio avente attività di produzione, di trasformazione e/o attività di confezionamento e che non vende al dettaglio.

Laboratorio artigianale con o senza annessa vendita

In questa voce sono compresi prodotti e/o confezionatori (laboratori artigianali) quali panetteria, pasticceria, gelateria, pizzeria da asporto, laboratori o locali per la trasformazione di prodotti agricoli e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione.

Somministrazione alimenti e bevande-1- (specificare) _____

In questa voce sono comprese tutte le forme di ristorazione che si svolgono in esercizi di somministrazione alimenti e bevande e che sono rivolte al consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc..

Ristorazione collettiva-assistenziale (specificare) _____

In questa voce sono comprese le forme di ristorazione che sono volte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità (ospedali, case di cura/riposo, collegi, ecc), centro cottura.

Distribuzioni all'ingrosso (specificare) _____

In questa voce sono comprese le attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio quali ad esempio le vendite all'ingrosso, depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, corrieri, ecc..

Altro (specificare) _____

In questa voce sono comprese le attività sopra non indicate.

QUADRO B

Commercio in sede fissa

In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il commercio di prodotti alimentari anche a mezzo di distributori automatici compresa carne fresca, prodotti ittici, prodotti surgelati e funghi epigei spontanei.

Consumazione sul posto

In questa voce sono comprese tutte le attività di consumazione effettuata nei locali dove si svolge l'attività di vendita.



COMUNE DI CAPANNORI

Numero di Pratica

_____/____/_____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA
D'INIZIO ATTIVITA'
in materia di igiene dei prodotti
alimentari
REGISTRAZIONE**

*Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12
come sostituito dall'art.4 della DGR 594/2008*

Pagina 3 di 5

Somministrazione alimenti e bevande -2- (specificare) _____

In questa voce sono comprese tutte le forme di somministrazione alimenti e bevande nelle attività non soggette alla previgente autorizzazione sanitaria art. 2 legge 283/62 (somministrazione in agriturismi di cui art. 17 comma 2 DPGR 46/R /2004 con numero di ospiti complessivo non superiore a dodici, colazioni "semplici" in attività di affittacamere, ecc.).

Altro (specificare) (ad esempio commercio del produttore agricolo) _____

In questa voce sono comprese le attività sopra non indicate.

L'attività è posta nel Comune di Capannori, Fraz. _____

Via / Piazza _____ n° _____

immobile distinto al Catasto sul Foglio n. _____ Mapp. _____ sub. _____

nell'ambito dell'attività di _____

(indicare eventuale atto autorizzatorio/) _____

L'ATTIVITA' SOPRA INDICATA RIGUARDA LE SEGUENTI SOSTANZE/PRODOTTI ALIMENTARI

Indicare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono preparare, distribuire, ecc..

Per i depositi all'ingrosso indicare se:

- si tratta di solo deposito alimenti, oppure di sole bevande, ovvero di alimenti e bevande
 si tratta di un deposito di prodotti alimentari preconfezionati e/o sfusi
 gli alimenti e le bevande in deposito necessitano di particolari condizioni di conservazione

Le attività hanno carattere:

permanente

stagionale

indicare il periodo di attività: dal _____ al _____



COMUNE DI CAPANNORI

Numero di Pratica

_____/____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA
D'INIZIO ATTIVITA'
in materia di igiene dei prodotti
alimentari
REGISTRAZIONE**

Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12
come sostituito dall'art.4 della DGR 594/2008

Pagina 4 di 5

ATTESTA altresì

QUADRO C

1. che i locali e/o le attrezzature destinate all'esercizio dell'attività possiedono i requisiti di idoneità previsti dalle normative vigenti e dalle linee guida eventualmente presenti per potervi svolgere l'attività medesima;
2. che i locali e/o le attrezzature destinate all'esercizio dell'attività **NON** possiedono i requisiti di idoneità previsti dalle normative vigenti e dalle linee guida eventualmente presenti per potervi svolgere l'attività medesima, relativamente ai quali si intende gestire il rischio come da relazione tecnica allegata (**allegato 2**);

DICHIARA infine

- di essere a conoscenza degli obblighi imposti dall'art. 5 del Regolamento C.E. n. 852/2004 in materia di sistema H.A.C.C.P. e di quanto stabilito da tutte le altre normative di settore;
- che la documentazione allegata costituisce parte essenziale ed integrante della presente notifica;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio dell'attività;
- che l'attività avrà effettivamente inizio:
 - dalla data di presentazione della presente segnalazione;
 - dalla data che sarà successivamente indicata dal titolare con apposita comunicazione;
 - _____.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE OGNI SUCCESSIVA MODIFICA A QUANTO SOPRA DICHIARATO.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL QUADRO A (IN TRIPLICE COPIA)

1. Relazione tecnica indicante nel dettaglio i processi produttivi
2. Relazione tecnica sulla gestione del rischio (*solamente per le attività non conformi alle linee guida -si veda precedente QUADRO C PUNTO 2*)
3. Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica in scala adeguata e preferibilmente 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante (indicare l'ubicazione dello stabilimento e, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, le superfici aeranti e illuminanti e la disposizione delle attrezzature principali; indicare inoltre le modalità di approvvigionamento idrico e, se l'approvvigionamento idrico non avviene mediante allacciamento al pubblico acquedotto, è obbligatorio allegare anche analisi chimiche e microbiologiche attestanti la potabilità dell'acqua in base al decreto legislativo 2 febbraio 2001 n. 31 di attuazione della direttiva 98/83/CE relativa alla qualità delle acque destinate al consumo umano e lo schema degli scarichi dei reflui)

(allegare inoltre in n. 1 sola copia)

1. Fotocopia documento di identità del sottoscrittore
2. Ricevuta del versamento dei diritti di istruttoria secondo il vigente tariffario da effettuarsi su bollettino di c.c.p. n. 14896559 intestato a Azienda USL 2 Lucca Servizio Tesoreria



COMUNE DI CAPANNORI

Numero di Pratica

_____/____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA
D'INIZIO ATTIVITA'
in materia di igiene dei prodotti
alimentari
REGISTRAZIONE**

Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12
come sostituito dall'art.4 della DGR 594/2008

Pagina 5 di 5

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL QUADRO B (IN TRIPLICE COPIA)

1. Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica in scala adeguata e preferibilmente 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante (indicare l'ubicazione dello stabilimento e, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, le superfici aeranti e illuminanti e la disposizione delle attrezzature principali; indicare inoltre le modalità di approvvigionamento idrico e, se l'approvvigionamento idrico non avviene mediante allacciamento al pubblico acquedotto, è obbligatorio allegare anche analisi chimiche e microbiologiche attestanti la potabilità dell'acqua in base al decreto legislativo 2 febbraio 2001 n. 31 di attuazione della direttiva 98/83/CE relativa alla qualità delle acque destinate al consumo umano e lo schema degli scarichi dei reflui)
2. Relazione tecnica sulla gestione del rischio *(solamente per le attività non conformi alle linee guida -si veda precedente QUADRO C punto 2)*
(allegare inoltre in n. 1 sola copia)
 1. Fotocopia documento di identità del sottoscrittore
 2. Ricevuta del versamento dei diritti di istruttoria secondo il vigente tariffario da effettuarsi su bollettino di c.c.p. n. 14896559 intestato a Azienda USL 2 Lucca Servizio Tesoreria

INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n. 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento;
- che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale;
- che il trattamento dei dati personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 del Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Capannori, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero in caso di istanza presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore)

N.B.: Si ricorda che la presente segnalazione certificata di inizio attività in materia di igiene dei prodotti alimentari non serve per dichiarare:

- 1) la sicurezza dell'impianto elettrico,
- 2) la sicurezza dell'impianto idraulico,
- 3) la sicurezza dei luoghi con pericolo d'esplosione e incendio,
- 4) l'idoneità dei locali da un punto di vista edilizio,

certificazioni che dovranno comunque essere in possesso del titolare della Ditta al momento dell'avvio dell'attività.



Comune di Capannori

COMUNE DI CAPANNORI

Numero di Pratica

_____/____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA
D'INIZIO ATTIVITA'
in materia di igiene dei prodotti
alimentari
REGISTRAZIONE**

*Reg. CE n° 852/04 art. 6- DPGR n. 40/R/06 art.12
come sostituito dall'art.4 della DGR 594/2008*

Pagina 6 di 5

DIRITTI AZ USL N2

Z34	Registrazione imprese del settore alimentare, comprese SCIA per modifica attività e per cambi di ragione sociale	Reg. CE 852/2004 e DPGR 40/R/2006	18,88		F.C. IVA
-----	--	-----------------------------------	--------------	--	----------