

 Comune di Capannori <b>COMUNE DI CAPANNORI</b> Numero di Pratica _____ / _____	<b>SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'</b> <b>PER NEGOZI MOBILI</b> (preparazione, trasporto, esposizione e vendita) <i>Regolamento CE n° 852/04 –</i>  <i>ADEMPIMENTI USL</i>	Pagina 1 di 6
	<small>SCIA NEGOZI MOBILI-21-09-2010</small>	

**Il sottoscritto, attiva la procedura**

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**Dati dell'esercente l'attività e proprietario del negozio mobile**

Cognome ..... Nome ..... Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita .....(Prov. ____) Codice Fiscale _____ (16 caratteri) Residenza: Provincia ..... Comune ..... Via/P.zza ..... n° ..... CAP ..... Tel. .... Cel. .... Fax. .... e.mail. .... Cittadinanza ..... Cittadino straniero con cittadinanza..... Permesso di soggiorno n..... rilasciato da ..... Con validità sino al ..... Rilasciato per i seguenti motivi.....
---

Il soggetto sopra indicato è

**Titolare di ditta individuale**

**Legale rappresentante**

Denominazione..... Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare..... Partita IVA _____ (11 caratteri) Codice Fiscale _____ (16 caratteri) Sede: Comune di .....CAP ..... (Prov. ....) Indirizzo.....n..... Tel. _____ cell. _____ Fax _____ e.mail _____
---

**PROCEDIMENTO ATTIVATO**

Barrare la casella che interessa

- Avvio attività
- Subingresso.....precedente titolare.....
- Variazione
- Continuazione attività su mezzo già in possesso di A.S.

NOTE .....

**DATI IDENTIFICATIVI DEL MEZZO DI TRASPORTO**

<input type="checkbox"/> negozio mobile ossia veicolo immatricolato secondo il codice della strada come veicolo speciale uso negozio con il quale viene esercitato il commercio sulle aree pubbliche dei prodotti alimentari
marca..... n. telaio..... anno fabbricazione..... targa.....
note.....
.....
<input type="checkbox"/> banco mobile
tipologia di alimenti venduti/somministrati.....
.....
tipologia di area pubblica nella quale viene esercitata l'attività.....
.....
località frequentate.....
.....
frequenza dell'attività esercitata
<input type="checkbox"/> quotidiana.....
<input type="checkbox"/> settimanale (n. volte).....
<input type="checkbox"/> mensile (n. volte).....
<input type="checkbox"/> n. giorni totali di attività esercitata nel corso dell'anno.....

**DATI IDENTIFICATIVI DEL LUOGO DI DEPOSITO DEL NEGOZIO MOBILE**

- il mezzo è depositato nei momenti di non utilizzo a..... in Via.....  
n.....(prov).....specificare modalità di ricovero del mezzo .....
- il mezzo è mantenuto sul posteggio assegnato garantendo corrette modalità di conservazione e di condizionamento termico degli alimenti. Indirizzo del posteggio.....

**GESTIONE MERCE DA UTILIZZARE O INVENDUTA**

*(barrare la casella che interessa)*

- disponibilità di un locale di deposito della merce da utilizzare o invenduta durante i periodi di inattività commerciale
- il locale deposito ha pareti e pavimenti lavabili, è dotato di un lavandino con acqua potabile e di un impianto di refrigerazione per gli alimenti deperibili
- il locale è ubicato a .....in via.....n.....
- non è disponibile un locale deposito: limitate quantità di prodotti anche deperibili, rimasti invenduti al termine dell'attività di vendita sono conservati all'interno del mezzo mobile
- in questo caso il mezzo mobile, dotato di apparecchiature frigorifere, è provvisto di impianto elettrico per garantire l'idoneo funzionamento degli impianti frigoriferi per il mantenimento della catena del freddo
  - direttamente allacciato alla rete di fornitura dell'energia elettrica
  - impianto elettrico alimentato da un sistema autonomo di erogazione

**PREPARAZIONE DI PRODOTTI GASTRONOMICI DA CUOCERE SUL MEZZO**

Alcune tipologie di prodotti alimentari, specie gastronomici (dolci e salati) da vendere pronti e da cuocere sul mezzo sono :

- acquistati pronti presso un fornitore in possesso di tutti i requisiti previsti dalle vigenti leggi (identificare il fornitore, l'indirizzo, indicare n. data e comune che ha rilasciato l'autorizzazione sanitaria o la DIA)  
.....

- preparati in proprio presso il laboratorio situato a ..... in via ..... n. ....  
dotato di tutti i requisiti igienico-sanitari e dell'autorizzazione sanitaria n. .... rilasciata in  
data ..... dal comune di.....  
o di Dia ad efficacia differita n. .... comune di .....

#### DATI IDENTIFICATIVI DEL LUOGO DOVE AVVENGONO LE OPERAZIONI DI LAVAGGIO

- il negozio mobile è sottoposto periodicamente ad idonei trattamenti di pulizia disinfezione e  
disinfestazione. presso l'autolavaggio /l'autorimessa /etc.....  
sito in ..... Via..... n.....

#### TIPOLOGIE DI ALIMENTI PREPARATI (NOTA 1)

(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO)

- cottura di alimenti già preparati (dolci e salati) Nota 2  
 frittura di prodotti già pronti (patatine surgelate, polpettine ecc) (nota 3)  
 assemblaggio di panini caldi e freddi con lampredotto, hot-dog o hamburger  
 farcitura di prodotti di gastronomia dolci, con creme a freddo (non contenenti uovo o ovoprodotti e  
latte) e con prodotti pronti (cioccolata, marmellata ecc)  
 impasto di zucchero caramellato con frutta secca e la sua pralinatura  
 preparazione di zucchero filato e granite.  
 cottura di pasta alimentare successivamente condita con sughi già pronti  
 impasto di farina, acqua e lievito per la preparazione di paste dolci e salate (con esclusione dell'utilizzo  
di uova fresche) (nota 4)  
 vendita di pane sfuso (nota 5 )  
 vendita di pane preconfezionato all'origine dall'impresa produttrice (nota 5)  
 esposizione e la vendita di prodotti alimentari non deperibili, confezionati e non (nota 6)  
 esposizione e vendita di prodotti ortofrutticoli freschi. (nota 6)

#### IL DICHIARANTE

1. attesta di rispettare i pertinenti requisiti in materia di igiene di cui al Regolamento CE 852/2004
2. di essere a conoscenza degli obblighi imposti dall'art. 5 del Regolamento C.E. n. 852/2004 in materia di predisposizione, attuazione e mantenimento di procedure basate sui principi del sistema H.A.C.C.P. e di quanto stabilito da tutte le altre normative in materia
3. attesta di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività
4. si impegna a comunicare ogni successiva modifica di quanto sopra descritto

#### allega la seguente documentazione:

- fotocopia non autenticata di un documento di identità** di chi sottoscrive il modello, qualora l'istanza non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto.
- Relazione tecnica (dettagliata)** a firma del titolare sulla gestione del negozio mobile, descrizione del tipo di alimenti trasportati, preparati e venduti. Descrizione delle modalità attuate per garantire la catena del freddo. Modalità di evacuazione dei fumi di frittura e degli olii esausti. Descrizione delle attrezzature possedute. Dichiarazione sulla modalità di pulizia e disinfestazione, riportante anche l'identificazione dell'impianto presso il quale vengono effettuate le operazioni di lavaggio.
- Copia della **carta di circolazione** o carta provvisoria di circolazione
- Copia del certificato **A.T.P.** (solo per i mezzi destinati al trasporto di alimenti in regime di temperatura controllata o comunque nei casi per cui è previsto)
- Copia documentazione attestante che i materiali di rivestimento del vano di carico sono "ad uso alimentare" per i mezzi di prima immatricolazione
- Altri (specificare).....
- Relazione tecnica in caso di richiesta di deroga (vedi sotto)
- Ricevuta del versamento dei diritti di istruttoria secondo il tariffario vigente da effettuarsi su bollettino di c.c.p. n. 14896559 intestato a Azienda USL 2 Lucca Servizio Tesoreria

#### Si comunica altresì

- Che il mezzo destinato all'esercizio dell'attività è conforme alle Linee Guida Tecniche previste dall'*Ordinanza 3 aprile 2002 – Requisiti igienico-sanitari per il commercio dei prodotti alimentari sulle aree pubbliche*

- Che il mezzo destinato all'esercizio dell'attività non è conforme alle disposizioni vigenti per quanto riguarda e seguenti requisiti:.....  
.....  
.....  
.....

**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)

**Da presentare in triplice copia (1 copia timbrata dal protocollo generale del Comune unita alla ricevuta dell'invio dovrà essere trattenuta dall'utente quale titolo abilitativo, le altre 2 copie consegnate al Comune)**

## DIRITTI AZ USL N2

Z34	Registrazione imprese del settore alimentare, comprese DIA per modifica attività e per cambi di ragione sociale	Reg. CE 852/2004 e DPGR 40/R 2006	<b>15,33</b>		F.C. IVA
-----	---	-----------------------------------	--------------	--	----------