

Al Direttore  
del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda  
Sanitaria Locale di \_\_\_\_\_

per il tramite dello Sportello Unico Attività  
Produttive \_\_\_\_\_

**DENUNCIA INIZIO ATTIVITÀ SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA  
REGISTRAZIONE (Art. 6 REGOLAMENTO CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275 del 16.05.2006)**

**D.I.A. SEMPLICE** l'attività inizia dal giorno dichiarato purché successivo alla data di presentazione della notifica

<b>Il sottoscritto firmatario della presente</b>		
Cognome e nome _____		
Partita IVA/C.F. _____		
Cittadinanza _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Data nascita _____		
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza _____	n. _____	C.A.P. _____
Cell. _____	Fax _____	Tel. _____
e-mail _____		

**In qualità di:**

<input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale Partita IVA (se già iscritto) _____		
Con sede nel comune di _____	Provincia _____	
Via, Piazza _____	n. _____	C.A.P. _____
N. iscrizione al Reg. imprese (se già iscritto) _____		
CCIAA _____		
Tel. _____	Cell _____	Fax _____
e-mail _____		

<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società C.F. _____		
Partita Iva _____		
Denominazione o ragione sociale _____		
Con sede: Comune _____	Provincia _____	
Via, P.zza _____	n. _____	C.A.P. _____
N. iscrizione al Reg. imprese (se già iscritto) _____		
CCIAA _____		
Tel. _____	Cell. _____	Fax. _____
e-mail _____		

## DENUNCIA

L'inizio della/e attività

(indicare le attività specificate nell'allegato A/6) \_\_\_\_\_

a far data dal \_\_\_\_\_

sita/e in Comune di _____		Provincia _____	
Via, Piazza _____		n. _____	CAP _____
Tel _____		Fax _____	
e-mail _____			

A tal fine il sottoscritto, \_\_\_\_\_ ai sensi ed effetti degli artt. 46,47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di *falsità in atti e uso di atto falso*, dichiara che l'attività oggetto della presente notifica è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di sicurezza alimentare, approvvigionamento idrico e smaltimento dei reflui.

Dichiara altresì di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito **piano di autocontrollo** ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio dell'attività.

Si allega breve relazione tecnica sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo e planimetria dei locali, scale 1:100 con indicazione delle attrezzature principali e degli impianti.

Autorizza per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del personale assegnato all'ufficio della azienda U.S.L. preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

**Si impegna a versare all' Azienda USL la tariffa quando verrà determinata dalla Regione Lazio entro e non oltre 60 giorni dal ricevimento di apposita comunicazione, pena la sospensione dell'attività produttiva.**

**Si impegna a notificare ogni variazione relativa al nome della ditta, alla ragione sociale, al legale rappresentante, alla sede legale, all'attività produttiva svolta, nonché la chiusura dell'unità di impresa.**

Data \_\_\_\_\_

In fede

(Firma per esteso e leggibile della ditta istante)

(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità)

**Data di presentazione al Suap del Comune** \_\_\_\_\_

**Data e numero di protocollo presso la Usi** \_\_\_\_\_

**(Spazio riservato all' ufficio)**



