

DENUNCIA CESSATA ATTIVITA', AGGIORNAMENTO, MODIFICHE PER LE IMPRESE ALIMENTARI
(REGOLAMENTO CE n. 852/2004)

*Allo Sportello Unico per le Attività Produttive
del Comune di ASSORO*

*All'Azienda Sanitaria Provinciale n. 4
Dip. di Prevenzione - SIAN (Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione)
di Enna*

1

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (____)

Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

tel./Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

in possesso di valido documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____

codice fiscale _____

In qualità di

A) Titolare dell'impresa individuale

denominata _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

C.F./Partita IVA _____

iscrizione alla CCIAA n. _____ registro _____ del _____

tel./cell _____ fax _____ e-mail _____

B) Legale rappresentante della società

denominata _____

con sede nel comune di _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

C.F./Partita IVA _____

iscrizione alla CCIAA n. _____ registro imprese _____ del _____

tel./cell. _____ fax _____ e-mail _____

N.B. La denuncia va inoltrata contestualmente in quadruplica copia all'A.S.L. e in singola copia al S.U.A.P.

in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. _____ per l'utilizzo dei locali ed impianti siti in _____ via/piazza _____ n. _____

in possesso della registrazione n. _____ per l'utilizzo dei locali ed impianti siti in _____ via/piazza _____ n. _____ destinati all'attività di _____

Denuncia

La cessazione dell'attività _____

Il cambio del nome o della ragione sociale dell'impresa
da _____
a _____

Il cambio della sede legale dell'impresa
da _____
a _____

Il cambio del legale rappresentante dell'impresa
da _____
a _____

Il cambio di titolarità (subingresso)
da _____
a _____

a tal fine allega:

- atto notarile attestante il subingresso;
- dichiarazione dalla quale si evince che non sono state apportate modifiche strutturali alle attrezzature e agli impianti rispetto a quanto riportato nella planimetria allegata alla precedente autorizzazione sanitaria od alla precedente D.I.A.;
- certificato iscrizione Camera di commercio con nulla osta antimafia.

La modifica dei locali

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.
- Altra documentazione (ritenuta necessaria in base alle modifiche apportate): _____

La modifica degli impianti e/o delle attrezzature

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta, che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Il trasferimento dell'ubicazione dello stabilimento (*)

da _____
a _____

La modifica della tipologia produttiva (*)

con la variazione delle sostanze alimentari (prodotte, trasformate, distribuite)

da _____

a _____

(*) A tal proposito presenta nuova dichiarazione di inizio attività (allegato 1)

Data _____

(Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante)