

PARTE RISERVATA AL COMUNE (MOD. 3-)

PRESENTATA AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI CAGLIARI IL \_\_\_\_\_ -

TIMBRO E

TRASMESSA COPIA ALL'AZIENDA USL N° 8 di Cagliari il \_\_\_\_\_ -

SIGLA OPERATORE

## Comunicazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) N. 852/2004

Al Comune di **CAGLIARI**

Il sottoscritto: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita: \_\_\_\_\_

residenza: Comune \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

legale rappresentante della Società: \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali, previste dagli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ai fini della registrazione prevista dall'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004, e consapevole, altresì, che la mancata o non corretta compilazione in tutte le sue parti utili, rende nulla la presentazione del presente modulo**

### DICHIARA

**inizio attività**

**modifiche da apportare a locali ed impianti**

dell'impresa sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

autorizzata a nome di \_\_\_\_\_

come da Autorizzazione/DIA del \_\_\_\_\_, a seguito di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

**modifiche nella tipologia dell'attività svolta**

nell'impresa sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

autorizzata a nome di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ come da Autorizzazione/DIA del \_\_\_\_\_

Per l'attività di \_\_\_\_\_

a seguito di:

introduzione delle seguenti nuove attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

cessazione delle seguenti attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

altre modifiche (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**subentro nella titolarità**

nell'impresa sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

già autorizzata a nome di \_\_\_\_\_

a seguito di:

compravendita  affitto d'azienda  donazione  fusione  incorporazione  scissione

Conferimento  successione mortis causa  altro \_\_\_\_\_

**per l'impresa alimentare di seguito indicata:**

**in sede fissa:**

stabilimento industriale o laboratorio artigianale specificare

\_\_\_\_\_

stabilimento industriale o laboratorio artigianale con annessa vendita di (specificare)

\_\_\_\_\_

ristorazione pubblica specificare

\_\_\_\_\_

ristorazione collettiva specificare

\_\_\_\_\_

ristorazione collettivo assistenziale specificare

\_\_\_\_\_

distribuzione all'ingrosso di ( specificare )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vendita al dettaglio di (specificare )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ubicata nel Comune di **CAGLIARI**, via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**su aree pubbliche**

in sede fissa presso \_\_\_\_\_

nel mercato del Comune di Cagliari, via \_\_\_\_\_ posteggio n. \_\_\_\_\_

itinerante

autonegozio

per le seguenti attività \_\_\_\_\_

con le strutture (banchi mobili, autonegozi, ecc..) ricoverate nel Comune di \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**trasporto alimenti**

mediante

cisterna/contenitore adibita/o al trasporto delle seguenti sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli:

\_\_\_\_\_

asportabile

intercambiabile

veicolo adibito al trasporto di alimenti congelati/surgelati;

**con carattere**

permanente

stagionale

periodo di attività: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

temporanea

specificare tipologia: \_\_\_\_\_

periodo di attività: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### **Allega la seguente documentazione**

- n 2 copie della planimetria del locale arredato, in scala 1:100, quotata e firmata da tecnico abilitato;
- attestato relativo alla destinazione d'uso urbanistica e di agibilità del locale compatibile con l'attività da svolgersi;
- relazione tecnica sul ciclo produttivo con elenco delle attrezzature e relative conformità d' uso;

- relazione contenente: descrizione dei locali, sistema di aerazione, sistema idrico, sistema di smaltimento dei rifiuti liquidi e solidi;
- certificazione di conformità dell' impianto elettrico L. 46/90;
- copia documento di riconoscimento;
- copia conforme della carta di circolazione del veicolo (in caso trasporto alimenti);
- attestazione dalla M.C.T.C. per il trasporto di sostanze deteriorabili in regime di temperatura controllata (ATP) (in caso trasporto alimenti o di autonegozio);
- certificato di idoneità delle acque ad uso umano (in caso approvvigionamento non proveniente da acquedotto pubblico).

**Dichiara, sotto la propria responsabilità che:**

- a. **AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE sono rispettati i requisiti generali e specifici in materia d'igiene di cui all'art. 4 e 5 del regolamento CE 852/2004 e della ulteriore normativa vigente,**
- b. **l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative in materia di igiene (emissioni in atmosfera, smaltimento dei rifiuti e dei reflui, approvvigionamento di acque destinate al consumo umano, emissioni rumorose in ambiente esterno, ...) nonché in materia edilizia, urbanistica e sicurezza sui luoghi di lavoro,**

**Dichiara di essere informato che la presente comunicazione si riferisce alle norme in materia di igiene degli alimenti e non sostituisce altri eventuali atti rilevanti ai fini dell'avvio dell'attività.**

**Si impegna a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto.**

In fede

---

Luogo e data

---

(firma per esteso e leggibile)

N.B. La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n.445/2000, nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se la presente comunicazione viene presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

---

**I dati forniti verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").**

---



---

**Si riconsegna all'interessato copia della presente D.I.A., munita degli estremi di protocollo del Comune di Cagliari, per gli usi previsti dalla Legge.**

Per l'Ufficio

Per ricevuta

---

Cagliari, \_\_\_\_\_

---



---