

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____
--	------------------------

All'ASL Servizio/S.C.

Oggetto: **Notifica di inizio o variazione di attività ai sensi art. 6 Reg. CE 852/2004**
(da presentare in triplice copia)

Io sottoscritto Operatore del Settore Alimentare																																					
Cognome:	Nome:																																				
Codice Fiscale <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			Sesso ☐ M ☐ F																		
Data di nascita <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Cittadinanza																														
Luogo di nascita: Comune Provincia (.....) Stato																																					
Residenza: Via/Piazza N° C.A.P.																																					
Comune Provincia (.....)																																					
in qualità di: Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro ☐																																					
della impresa Individuale ☐ della Società ☐ dell'Ente ☐ ☐																																					
denominata (denominazione registrata alla CC.II.AA)																																					
Partita I.V.A. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			Codice Fiscale (Ditta) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
con sede legale nel Comune di Provincia (.....)																																					
Via/Piazza N° C.A.P.																																					
N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di Codice ATECO																																					
Indirizzo della sede operativa o della struttura ove l'attività viene esercitata (compilare sempre): (in caso di vendita ambulante, indicare prioritariamente l'indirizzo del laboratorio correlato o, in sua assenza, del deposito delle merce invenduta o, in sua assenza, del ricovero del negozio mobile)																																					
Via/Piazza n. Comune																																					
Recapiti per comunicazioni: Telefono: FAX:																																					
e-mail@.....																																					

NOTIFICO ai fini della REGISTRAZIONE della mia impresa alimentare :

☐ l'apertura di una nuova attività
☐ il subingresso. Il soggetto a cui subentro si chiama
☐ la variazione della ragione sociale (indicare la vecchia ragione sociale)
☐ la modifica o l'integrazione significativa della tipologia di attività, delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente notificata (o autorizzata)
☐ la cessazione totale dell'attività
☐ la cessazione parziale dell'attività (es. cessione di ramo d'azienda)
☐ altro

Dichiaro il tipo di attività esercitata (o cessata) barrando la/le casella/e corrispondenti

☐ **A. Produzione primaria** (specifico di cosa si tratta nel riquadro 3)

☐ **B. Macellazione e vendita di carni di pollame e conigli nell'azienda di allevamento**

☐ fino a 500 capi/anno ☐ da 501 a 5.000 capi/anno ☐ da 5.001 a 10.000 capi/anno
(vedi note "Precisazioni utili per la compilazione")

☐ **C. Stabilimento di produzione alimenti con vendita prevalente all'ingrosso**

(specifico di cosa si tratta nel riquadro 3)

☐ con spaccio vendita al dettaglio

☐ **D. Laboratorio con annessa o correlata vendita al dettaglio**

(specifico di cosa si tratta nel riquadro 3)

☐ **E. Ristorazione pubblica**

☐ **Ristorazione** (specificare sotto la Tipologia)

☐ **Tipologia 1**

☐ **Tipologia 2**

☐ **Tipologia 3**

☐ **Tipologia 4**

☐ **Agriturismo con sola degustazione**

☐ **Agriturismo con attività di ristorazione** (specificare sotto la Tipologia)

☐ con laboratorio produzione salumi

☐ con laboratorio produzione formaggi

☐ con laboratorio produzione marmellate/conserve

☐ con altro

☐ **Catering**

☐ **Specializzazione nella produzione di pasti dichiarati "senza glutine"**

☐ **Altro** (specificare).....

con posti a sedere n. addetti previsti n.

☐ **F. Ristorazione collettiva**

Specifico che si tratta di ristorazione di tipo:

☐ aziendale

☐ scolastica

☐ ospedaliera

☐ assistenziale

☐ fornitura pasti preparati (centro di cottura)

☐ altro (specificare)

☐ con preparazione /cottura in loco ☐ solo somministrazione di pasti veicolati

☐ **G. Depositi e distribuzione all'ingrosso**

Specifico che si tratta di deposito e vendita di:

☐ generi alimentari vari di origine non animale e/o bevande

☐ alimenti confezionati e/o comunque protetti di origine animale

☐ alimenti di origine animale e non animale, con prevalenza di alimenti di origine.....

☐ altro (specificare).....

☐ **H. Commercio al dettaglio in sede fissa**

Specifico che la tipologia è:

☐ esercizio di vicinato

☐ media struttura

☐ grande struttura/supermercato

☐ ipermercato (con superficie di vendita > a 2.500 mq, suddiviso in reparti alimentare e non alimentare)

☐ altro (specificare).....

Specifico anche il tipo di alimenti posti in vendita:

☐ vendita di generi alimentari vari diversi dalle carni fresche/pesce

☐ pane e prodotti da forno

☐ ortofrutta

☐ prodotti confezionati

☐ bevande

☐ altro (specificare):

☐ vendita di carni fresche "a taglio" o preconfezionate della specie:

- ☐ BOVINA ☐ SUINA ☐ OVICAPRINA ☐ AVICUNICOLA ☐ EQUINA
☐ SELVAGGINA CACCIATA ☐ SELVAGGINA ALLEVATA ☐ RATITI (struzzi)
☐ vendita solo carni fresche/ittici preconfezionati all'origine di specie diverse
☐ vendita di prodotti ittici
 - ☐ freschi
 - ☐ congelati sfusi
 - ☐ con vendita di molluschi bivalvi vivi
 - ☐ con vendita di prodotti della pesca e dell'acquacoltura vivi☐ vendita alimenti surgelati: ☐ in spaccio vendita carni o prodotti ittici ☐ in rivendita alimenti
☐ vendita di prodotti a base latte e formaggi
☐ vendita di latte crudo
☐ vendita di prodotti e/o preparazioni a base di carne/ittici (diversi da macellerie e pescherie)
☐ vendita di gelati
☐ vendita di latte fresco in esercizio di vendita di altri generi alimentari
☐ vendita di prodotti alimentari etnici
☐ vendita di integratori, dietetici
☐ vendita di pastigliaggi e caramelle: ☐ presso tabaccheria ☐ presso
☐ vendita di altro (da specificare)

l'attività è:

☐ **senza laboratorio**

☐ **con laboratorio**

nel caso di laboratorio specifico che si tratta di:

☐ **laboratorio annesso ad esercizi di vendita carni e prodotti ittici:**

- ☐ insaccati
 - ☐ freschi (di pronto consumo)
 - ☐ stagionati (con presenza di idoneo locale di stagionatura)☐ preparazioni "pronte a cuocere": ☐ carnee ☐ ittiche
☐ preparazioni cotte (con presenza di girarrosto o idoneo locale di cottura):
 - ☐ carnee
 - ☐ ittiche☐ altro

☐ **laboratorio annesso a esercizio di vendita di prodotti a base di latte:**

- ☐ formaggi (*specifico i dettagli produttivi al successivo riquadro 3*)
☐ gelati e semilavorati per gelati

☐ **I. Commercio al dettaglio mediante distribuzione automatica di:**

- ☐ latte crudo
☐ bevande calde e/o fredde
☐ prodotti deperibili (es. insalate pronte, frutta, panini, ecc.)
☐ prodotti non deperibili (es. snacks, biscotti, ecc.)
☐ altro (*specificare*)

☐ **L. Commercio al dettaglio su aree pubbliche**

Specifico che si tratta di:

☐ **Negozi mobile**

☐ **Banco temporaneo**

destinato a:

- ☐ vendita di generi alimentari vari diversi dalle carni fresche o dal pesce
 - ☐ ortofrutta
 - ☐ prodotti confezionati
 - ☐ bevande
 - ☐ pane e prodotti da forno☐ vendita di carni fresche "a taglio" o preconfezionate della specie:
 - ☐ BOVINA ☐ SUINA ☐ OVICAPRINA ☐ AVICUNICOLA ☐ EQUINA
 - ☐ SELVAGGINA CACCIATA ☐ SELVAGGINA ALLEVATA ☐ RATITI (struzzi)☐ vendita di sole carni fresche/ittici "preconfezionate/i" all'origine di specie diverse
☐ vendita di prodotti ittici:
 - ☐ freschi
 - ☐ con vendita di molluschi bivalvi vivi
 - ☐ con vendita di prodotti della pesca e dell'acquacoltura vivi☐ vendita di prodotti a base di latte e formaggi

- ☐ vendita di salumi
- ☐ preparazione e/o cottura di alimenti in loco su aree pubbliche (*elenco i generi principali al successivo riquadro 3*)
- ☐ somministrazione di alimenti in loco su aree pubbliche
specificare
- ☐ altro (*specificare*)

☐ **L1. Laboratorio correlato alla vendita su aree pubbliche di:**

- ☐ generi alimentari vari diversi dalle carni fresche/pesce (*elenco i generi principali al successivo riquadro 3*)
- ☐ sezionamento carni fresche della specie:
 - ☐ BOVINA ☐ SUINA ☐ OVICAPRINA ☐ AVICUNICOLA ☐ EQUINA
 - ☐ SELVAGGINA CACCIATA ☐ SELVAGGINA ALLEVATA ☐ RATITI (struzzi)
- ☐ produzione insaccati
 - ☐ freschi (di pronto consumo)
 - ☐ stagionati (con presenza di idoneo locale di stagionatura)
- ☐ preparazioni "pronte a cuocere"
 - ☐ carnee
 - ☐ ittiche
- ☐ preparazioni cotte (con presenza di girarrosto o idoneo locale di cottura)
 - ☐ carnee
 - ☐ ittiche
 - ☐ altro:
- ☐ prodotti a base di latte (*specifico al successivo riquadro 3*)
- ☐ altro (*da specificare*)

☐ **L2. Deposito correlato alla vendita su aree pubbliche di:**

- ☐ ortofrutta, bevande e alimenti confezionati non deperibili (es. dolciumi, pasta, ecc)
- ☐ alimenti deperibili (*elenco i generi principali al successivo riquadro 3*)

Sito in via n. Comune Prov. (.....)

Considerato che ho un negozio mobile che effettua attività di vendita di alimenti deperibili con necessità di condizionamento termico ho compilato anche l'allegato 4 (uno per ogni negozio mobile utilizzato)

☐ **M. Impresa di trasporto alimenti**

Effettuo il trasporto

- ☐ per conto terzi
- ☐ noleggio gli automezzi

per il trasporto di:

- ☐ prodotti alimentari di vario genere confezionati o protetti
- ☐ prodotti alimentari vegetali sfusi
- ☐ altri prodotti alimentari sfusi
- ☐ carni e/o prodotti ittici non confezionati o non protetti
- ☐ alimenti surgelati
- ☐ altri tipi di alimenti: (*da specificare*)

- ☐ a temperatura controllata
- ☐ a temperatura ambiente

Considerato che utilizzo degli automezzi che trasportano:

- sostanze alimentari sfuse,
- alimenti surgelati,
- carni fresche e congelate e/o prodotti della pesca freschi e congelati,

ho compilato anche l'allegato 3 (uno per ogni automezzo)

☐ **N. Affittacamere / bed & breakfast**

☐ **O. Intermediari**

- ☐ carne e prodotti carnei ☐ ittici e prodotti ittici ☐ latte e prodotti lattiero-caseari
- ☐ altri prodotti di origine animale ☐ altri prodotti di origine non animale

☐ **P. Altro** (*eventualmente sopra non previsto, da specificare*)

INDICO LE SOSTANZE O I PRODOTTI ALIMENTARI

• In funzione della attività esercitata (se non è già sufficientemente dettagliata nel quadro 2) compilo un elenco sommario dei prodotti lavorati (fornisco comunque descrizioni maggiormente approfondite nella relazione tecnica allegata):

☐ Alimenti congelati o surgelati

☐ Coltivazioni agricole (es. grano, mais, riso, ecc.):

☐ Conserve alimentari vegetali

☐ Formaggi

☐ Funghi secchi (confezionamento)

☐ Gastronomie

☐ Miele/Laboratorio di smielatura

☐ Molini cereali per uso alimentare

☐ Oli di semi, oliva e grassi vegetali (produzione e confezionamento)

☐ Pasticceria fresca

☐ Pastifici

☐ Pelli per la produzione di gelatine e collagene

☐ Prodotti da forno

☐ Pizza da asporto e simili

☐ Alimenti senza glutine

☐ Prodotti dolciari

☐ Frutta e verdura

☐ Gelati e semilavorati per gelati

☐ Vino, birra e bevande alcoliche

☐ Riso (confezionamento)

☐ Salumi

☐ Stabilimento bibite e bevande analcoliche

☐ Torrefazione caffè e spezie

☐ Azienda agricola produzione latte ☐ Azienda agricola produzione latte alta qualità

☐ Azienda agricola vendita diretta latte crudo

Latte della specie: ☐ BOVINA ☐ BUFALINA ☐ OVINA ☐ CAPRINA ☐ ALTRE SPECIE

☐ Laboratorio prodotti a base di latte

☐ Caseificio annesso ad azienda agricola ☐ Caseificio artigianale

Latte della specie: ☐ BOVINA ☐ BUFALINA ☐ OVINA ☐ CAPRINA ☐ ALTRE SPECIE

Formaggi: ☐ a latte crudo ☐ a latte termizzato ☐ a latte pastorizzato

Stagionatura <60 giorni ☐ Stagionatura >60 giorni ☐

☐ Altro:

Effettuo produzioni miste ma i generi prevalenti sono di origine: vegetale/bevande ☐ animale ☐

Le lavorazioni hanno/avranno carattere: ☐ permanente ☐ stagionale (dal al)

DICHIARO CHE

- Sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 853/2004 del 29 aprile 2004, Allegati I e II, in funzione della attività svolta.
- Sono rispettati i pertinenti requisiti specifici in materia di igiene degli alimenti contenuti nelle normative nazionali e regionali vigenti.
- Nell'ambito della mia attività, se dovessero originarsi dei sottoprodotti non di origine animale utilizzabili per l'alimentazione animale, procederò alla registrazione ai sensi del Reg. CE/1831/2003, utilizzando i modelli allegati alla nota regionale prot. 16934 del 08/05/2009.
- Mi impegno a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto, ivi compresa la cessazione dell'attività e l'acquisizione o la cessione di un automezzo o di un negozio mobile di cui sia prevista la comunicazione.
- Sono informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.

consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, sarò punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Privacy: Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Allego due copie della seguente documentazione (**diversa a seconda dei casi**) :

CASO 1: Presento notifica per attività in sede fissa e quindi allego:

Relazione tecnica datata e firmata da me	☐
Planimetria completa dell'esercizio (riportante i locali e la localizzazione delle principali attrezzature) in scala 1:100 datata e firmata da me	☐
Copia della ricevuta del versamento intestato alla ASL	☐
Copia fotostatica del documento di identità	☐
Dichiarazione di idoneità del sistema di evacuazione fumi e vapori, compresa la canna fumaria da parte di tecnico qualificato (per gli esercizi di ristorazione tipologia 3 e 4)	☐

N.B. Inoltre, considerato che per la mia attività effettuo anche il trasporto di:

sostanze alimentari sfuse (es. olio, latte, farina, ecc.)	☐
alimenti surgelati	☐
carni fresche e congelate e prodotti della pesca freschi e congelati	☐

presento comunicazione (compilando l'allegato 3), per ogni singolo automezzo utilizzato per tali trasporti, quindi allego anche:

n° modelli Allegato 3	☐
-----------------------------	--------------------------

CASO 2: Presento notifica per attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche con negozio mobile e quindi allego

Relazione tecnica datata e firmata da me, con indicazioni su energia elettrica, acqua potabile, scarichi acqua	☐
Copia della ricevuta del versamento intestato alla ASL	☐
Copia fotostatica del documento di identità	☐

N.B. Inoltre, considerato che per la mia attività su area pubblica utilizzo uno o più negozi mobili per:

vendita alimenti deperibili (comprese le carni ed i prodotti ittici)	☐
attività di produzione, preparazione, cottura o confezionamento di alimenti	☐
attività di produzione e preparazione finalizzate alla somministrazione	☐

presento comunicazione (compilando l'allegato 4), per ogni singolo negozio mobile utilizzato.

n° modelli Allegato 4	☐
-----------------------------	--------------------------

CASO 3: Presento notifica per attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche con banco temporaneo e quindi allego

Relazione tecnica datata e firmata da me con indicazioni su modalità di conservazione degli alimenti deperibili nelle fasi in cui questi non sono commercializzati	☐
Copia della ricevuta del versamento intestato alla ASL	☐
Copia fotostatica del documento di identità	☐

PRECISAZIONI UTILI PER LA COMPILAZIONE: DEFINIZIONI ATTIVITA'

A) Produzione primaria

Voce che comprende le attività finalizzate alla produzione, allevamento o coltivazione di prodotti primari animali o vegetali: vi rientra la raccolta, la mungitura, la produzione zootecnica precedente alla fase di macellazione, la raccolta di prodotti selvatici ai fini della vendita (quali ad esempio, funghi, piccoli frutti, lumache), ecc. Tutte le attività relative alla produzione dei prodotti derivanti dall'apicoltura, compreso l'allevamento delle api, la raccolta del miele ed il confezionamento e/o imballaggio nel contesto dell'Azienda di apicoltura; tutte le operazioni che avvengono al di fuori dell'Azienda, compreso il confezionamento e/o imballaggio del miele, non rientrano nella produzione primaria.

(E' esclusa dall'obbligo di notifica la fornitura diretta di piccoli quantitativi di prodotti primari dal produttore al consumatore finale o a dettaglianti, nell'ambito della Provincia o Province contermini, che forniscono direttamente il consumatore finale).

B) Macellazione e vendita di carni di pollame e lagomorfi nell'azienda agricola di allevamento

Fino a un massimo di 50 UBE/anno complessive di pollame, lagomorfi e piccola selvaggina allevata (1 UBE = 200 polli o 125 conigli), nel rispetto dei requisiti di cui all'allegato II, cap. 3 del Regolamento CE/852/2004, per la fornitura da parte del produttore, direttamente:

- al consumatore finale, su sua richiesta,
- a laboratori annessi agli esercizi di commercio al dettaglio o di somministrazione che forniscano direttamente al consumatore finale tali carni come carni fresche, posti nell'ambito del territorio della Provincia in cui insiste l'azienda agricola o nel territorio delle Province contermini.

C) Stabilimento di produzione alimenti con vendita prevalente all'ingrosso

Per attività artigianale con vendita prevalente all'ingrosso si intende ogni stabilimento o laboratorio avente un'attività di produzione, di trasformazione e/o un'attività di confezionamento all'ingrosso.

D) Laboratorio con annessa o correlata vendita al dettaglio

In questa voce sono compresi produttori (artigianali) annessi a gastronomie, panetterie, pasticcerie, gelaterie, pizzerie da asporto o altre attività (diverse da quelle elencate alla sezione H) nelle quali il prodotto viene lavorato o trasformato e venduto prevalentemente al consumatore finale nel luogo di produzione.

La notifica della produzione di alimenti senza glutine è dovuta quando l'esercizio si specializza e pubblicizza tale attività.

E) Ristorazione pubblica

In questa voce sono comprese tutte le forme di ristorazione, compresa quella su aree pubbliche, che si svolgono in pubblici esercizi, rivolte ad un consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati (catering), tavole calde/fredde, circoli, ecc.

La notifica della produzione di pasti senza glutine è dovuta quando l'esercizio si specializza e pubblicizza tale attività.

F) Ristorazione collettiva

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

G) Depositi e distribuzione all'ingrosso

Sono ricomprese le attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio, quali, ad esempio, la vendita all'ingrosso, i depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio, anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, corrieri, ecc.. Per l'attività di deposito all'ingrosso di carni e prodotti della pesca non protetti (esposti) o di commercializzazione in ambito comunitario o con Paesi Terzi di prodotti di origine animale confezionati/imballati sussiste l'obbligo del riconoscimento ai sensi del Reg. 853/2004.

H) Commercio al dettaglio in sede fissa

Sotto questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano la vendita al minuto dei prodotti alimentari in sede fissa, con e senza laboratorio correlato, da identificarsi nella relazione descrittiva. E' anche compresa la cessione di alimenti di origine animale da un laboratorio annesso ad esercizio al dettaglio ad altri esercizi di commercio al dettaglio/somministrazione, nell'ambito della stessa Provincia o delle Province contermini e a condizione che tale attività non rappresenti l'attività prevalente in termini di volumi.

I. Commercio al dettaglio mediante distribuzione automatica

In questa voce sono ricomprese le attività di vendita alimenti e bevande tramite distributori automatici, compresa la vendita di latte crudo per la quale valgono le regole gestionali previste nell'Allegato 1.

L) Commercio al dettaglio su aree pubbliche

In questa categoria generale attività generale sono ricomprese le seguenti attività specifiche:

- Laboratorio correlato alla vendita su aree pubbliche di prodotti alimentari vari da specificare nella notifica
- Deposito correlato alla vendita su aree pubbliche di prodotti da specificare
- Vendita su aree pubbliche di prodotti da specificare
- Preparazione e/o cottura alimenti in loco su aree pubbliche di prodotti da specificare
- Somministrazione alimenti e bevande su aree pubbliche

E' anche compresa la cessione di alimenti di origine animale da un laboratorio correlato alla vendita su aree pubbliche ad altri esercizi di commercio al dettaglio/somministrazione, nell'ambito della stessa Provincia o delle Province contermini ed a condizione che tale attività non rappresenti l'attività prevalente in termini di volumi.

M) Impresa di trasporto alimenti

Sotto questa voce sono comprese tutte le imprese la cui attività sia finalizzata al trasporto per conto terzi di prodotti alimentari (di qualsiasi genere) o ad attività di noleggio a terzi di automezzi-cisterne-container per il trasporto di alimenti.

NOTA RELATIVA ALLA COMUNICAZIONE DEI SINGOLI AUTOMEZZI DA PARTE DI QUALSIASI IMPRESA ALIMENTARE REGISTRATA O RICONOSCIUTA

Limitatamente al trasporto dei seguenti prodotti alimentari:

- sostanze alimentari sfuse,
- alimenti surgelati,
- carni fresche e congelate e prodotti della pesca freschi e congelati,

ogni impresa alimentare, registrata o riconosciuta per qualsiasi attività, è tenuta ad effettuare una comunicazione all'ASL competente sullo stabilimento (con modulistica conforme all' Allegato 3), per ogni singolo automezzo utilizzato per tali trasporti, sia quelle che richiedono la registrazione come "impresa di trasporto alimenti", che quelle per le quali il trasporto costituisce un'attività correlata al proprio stabilimento (es. un deposito frigorifero con automezzi per la distribuzione, una macelleria che utilizza un mezzo per trasportare le carni al proprio negozio, ecc).

N) Affittacamere e bed & breakfast

In questa voce sono ricomprese le attività di somministrazione prime colazioni effettuate presso le suddette strutture ricettive.

O) Intermediari

Questa voce riguarda le attività di acquisto e rivendita di alimenti senza deposito, comprese talune vendite per corrispondenza o tramite internet (con specificazioni nella relazione descrittiva).

P) Altro (eventualmente sopra non previsto)

In questa voce sono ricomprese le attività eventualmente non rientranti in nessuna delle tipologie precedentemente indicate.

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____
--	------------------------

All'ASL Servizio/S.C.

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi utilizzati per il trasporto alimenti**
(da presentare in duplice copia, per ogni singolo automezzo)

- ☐ **comunicazione per acquisizione automezzo** ☐ **comunicazione per cessazione automezzo**
(compilare tutti i punti ad esclusione del punto 8) (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 9)

1. Impresa alimentare che utilizza l'automezzo o impresa che noleggia a terzi l'automezzo

Denominazione o ragione sociale
Codice Fiscale:
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):
con sede operativa nel Comune di Provincia
Via/Piazza N° C.A.P.

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:.....	Nome:.....
Codice Fiscale	
Residenza: Provincia	Comune
Via/Piazza	N° C.A.P.

3. Identificativo dell'automezzo

☐ Marca	☐ Tipo	☐ Targa
☐ in possesso di ATP in corso di validità (obbligatorio per mezzi coibentati o frigoriferi, destinati al trasporto di alimenti deperibili a temperatura controllata) – (da non barrare in caso di cessazione dell'automezzo)		

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza	n. civico.
Comune	Provincia

5. Caratteristiche dell'automezzo

☐ cisterna adibita al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli
☐ veicolo adibito al trasporto degli alimenti surgelati
☐ veicolo adibito al trasporto delle carni fresche e congelate e dei prodotti della pesca freschi e congelati
☐ altro

6. Caratteristiche del trasporto

☐ a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
☐ isotermico
☐ a temperatura ambiente
☐ altro

7. Gli alimenti normalmente trasportati sono _____

8. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

☐ Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento CE/852/2004 ed in particolare dall'Allegato II Capitolo IV.

9. Cessazione dell'automezzo

☐ Si dichiara che l'automezzo è stato cessato e non viene più utilizzato dalla presente impresa dal _____
--

DATA FIRMA

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO

Allegato 4

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____
--	------------------------

All'ASL Servizio/S.C.

Comunicazione relativa ai negozi mobili utilizzati sulle aree pubbliche per la vendita di alimenti deperibili e/o per le attività di produzione, preparazione e confezionamento

(da presentare in duplice copia, per ogni singolo negozio mobile)

- ☐ **comunicazione per acquisizione negozio mobile** (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 8)
 ☐ **comunicazione per cessazione negozio mobile** (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 8)

1. Impresa alimentare che utilizza il negozio mobile

Denominazione o ragione sociale	
Codice Fiscale:	
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):	
con laboratorio/deposito o, in assenza, sede legale dell'impresa nel Comune di	
Via/Piazza	N° C.A.P. Prov.

2. Intestatario del negozio mobile riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:	Nome:
Codice Fiscale	
Residenza:	Provincia:
Via/Piazza	Comune:
	N° C.A.P.

3. Identificativo del negozio mobile

☐ Marca	☐ Tipo	☐ Targa
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

4. Luogo di ricovero abituale del negozio mobile

Via/corso/piazza	n. civico.
Comune	Provincia

5. Aree mercatali presso cui opera attualmente (successive variazioni dovranno essere comunicate all'ASL competente)

Comune	Indirizzo	Giorno di mercato

6. Caratteristiche del negozio mobile

energia elettrica: ☐ possibilità allacciamento	☐ presenza generatore di corrente – potenza in kW _____
acqua potabile: ☐ possibilità allacciamento	☐ riserva di acqua potabile (serbatoio capacità adeguata) – litri _____
scarichi: ☐ possibilità allacciamento fognatura	☐ serbatoio per acqua di scarico di capacità adeguata
☐ vano interno di altezza non inferiore a mt. 2 ☐ rialzo da terra non inferiore a mt. 1.30 (solo immatricolati dopo 17/5/02)	
☐ sistema per il mantenimento della catena del freddo durante il trasporto	
☐ rialzi protettivi verticali di almeno 30 cm di altezza dal piano di vendita e orizzontalmente sopra tali ripari per la profondità di almeno 30 cm., estesi lungo i tre lati prospicienti gli avventori	

7. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

☐ Si dichiara che le caratteristiche del negozio mobile e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento CE/852/2004 (in particolare Allegato II, Cap. III), dall'O.M. 3/4/2002 e dalla D.G.R. 25-12456 del 10/05/2004.
--

8. Cessazione del negozio mobile

☐ Si dichiara che il negozio mobile è stato cessato e non viene più utilizzato dalla presente impresa dal _____
--

DATA FIRMA
UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SUL NEGOZIO MOBILE DURANTE L'ATTIVITA'

Allegato 5

Importi dovuti dagli operatori del settore alimentare ai Servizi del Dipartimento di Prevenzione delle A.S.L., quali diritti per la gestione istruttoria tecnico-amministrativa delle pratiche di registrazione o di riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 852/2004 dei nuovi stabilimenti e di notifica relative a variazioni significative che comportino un aggiornamento della registrazione o del riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 852/2004 esistente.

Tali importi non si applicano alla produzione primaria.

	PICCOLI (< 250 mq)	MEDI (250< 1000 mq)	GRANDI (> 1000 mq)
Importi dovuti alle A.S.L. dagli operatori del settore alimentare, quali diritti per la gestione delle pratiche di registrazione (o di riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 852/2004) dei nuovi stabilimenti <u>che operano all'ingrosso</u> . Per ogni pratica di registrazione o di riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 852/2004:	€ 100,00	€ 200,00	€ 300,00
Importi dovuti alle A.S.L. dagli operatori del settore alimentare, quali diritti per la gestione delle pratiche di registrazione dei nuovi stabilimenti <u>che operano al dettaglio</u> . Per ogni pratica di registrazione:	€ 50,00	€ 100,00	€ 150,00
Importi dovuti alle A.S.L. dagli operatori del settore alimentare, quali diritti per la gestione delle pratiche di notifica relative a variazioni significative che comportino un aggiornamento della registrazione o di riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 852/2004 esistente. Per ogni notifica di variazione significativa <u>in stabilimenti che operano all'ingrosso</u> :	€ 50,00		
Importi dovuti alle A.S.L. dagli operatori del settore alimentare, quali diritti per la gestione delle pratiche di notifica relative a variazioni significative che comportino un aggiornamento della registrazione esistente. Per ogni notifica di variazione significativa <u>in stabilimenti che operano al dettaglio</u> :	€ 25,00		
Per ogni automezzo o negozio mobile soggetto ad obbligo di comunicazione effettuata contestualmente o successivamente alla prima registrazione o riconoscimento dell'impresa:	€ 30,00		

Ai fini della valutazione della superficie dello stabilimento, da utilizzare per determinare la dimensione, si deve tenere esclusivamente conto delle aree produttive correlate alla/e attività per cui si effettua la notifica, comprese le aree di deposito delle materie prime, dei prodotti intermedi e dei prodotti finiti, le pertinenze a servizio (gabinetti, spogliatoi, ecc.), gli eventuali locali per i Servizi del controllo ufficiale, esclusi gli uffici amministrativi e tutte le altre aree che non sono correlate all'attività oggetto di registrazione.

Spazio per apporre il timbro di protocollo

Data _____ Prot. _____

Allegato 6

All'ASL.....

Oggetto: **Comunicazione relativa al conferimento di latte crudo in macchine erogatrici**
(da presentare in triplice copia, per ogni singolo distributore)

- ☐ comunicazione di conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 7)
☐ comunicazione di subentro temporaneo per sospensione conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 7)
☐ comunicazione di cessazione conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare solo punti 1, 2, 3, 4 e 8)

1. Azienda di allevamento che conferisce il latte crudo alla macchina erogatrice

Denominazione o ragione sociale

Codice Fiscale dell'azienda di allevamento:

Codice allevamento:

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):

con sede nel Comune di Provincia

Via/Piazza N° C.A.P.

2. Azienda di allevamento eventualmente identificata come sostituta dell'Azienda di cui al punto 1

Denominazione o ragione sociale

Codice Fiscale dell'azienda di allevamento:

Codice allevamento:

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):

con sede nel Comune di Provincia

Via/Piazza N° C.A.P.

3. Luogo in cui è posizionata la macchina erogatrice latte crudo

☐ LOCALE CHIUSO* ☐ AREA DELIMITATA ALL'ESTERNO* ☐ PRESSO L'AZIENDA DI ALLEVAMENTO

Via/corso/piazza n. civico.

Comune Provincia ASL

4. Identificativo della macchina erogatrice

☐ Marca ☐ Tipo

5. Caratteristiche della macchina erogatrice

☐ Si dichiara che le caratteristiche della macchina erogatrice di latte crudo sono conformi all'All. A dell'Intesa Stato Regioni in materia di vendita diretta di latte crudo per l'alimentazione umana, del 25/01/2007 (G.U. n. 36 del 13/02/2007)

6. Relazione tecnica

☐ Si allega relazione tecnica dettagliata che specifichi le modalità di vendita della matrice alimentare così come previsto dall'art. 2 dell'Intesa Stato Regioni in materia di vendita diretta di latte crudo per l'alimentazione umana, del 25/01/2007 (G.U. n. 36 del 13/02/2007) e del trasporto così come previsto dall'art. 4 della medesima Intesa.

7. Subentro temporaneo al conferimento latte crudo alla macchina erogatrice

☐ Si comunica che dal _____ l'azienda di cui al punto 2. subentra temporaneamente nel conferimento del latte crudo alla macchina di cui al punto 3 e 4, all'azienda di cui al punto 1.

Firma per accettazione del produttore a cui si subentra _____

8. Cessazione conferimento latte crudo alla macchina erogatrice

☐ Si dichiara che dal _____ la presente azienda di allevamento non conferisce più il latte crudo alla macchina erogatrice di cui al punto 3 e 4, e ne cessa l'utilizzo.

DATA

FIRMA

COPIA 1 : CONSERVATA DALL'AZIENDA DI ALLEVAMENTO CHE CONFERISCE IL LATTE CRUDO ALLA MACCHINA EROGATRICE

COPIA 2 : DA INVIARE ALL'ASL TERRITORIALMENTE COMPETENTE PER L'AZIENDA DI ALLEVAMENTO

COPIA 3 : DA INVIARE ALL'ASL TERRITORIALMENTE COMPETENTE PER L'UBICAZIONE DELLA MACCHINA EROGATRICE

* QUALORA SIA POSIZIONATO IN LUOGO DIVERSO DALL'AZIENDA DI ALLEVAMENTO

Allegato 7

BOLLO

Alla Regione Piemonte - Direzione Sanità
Settore Promozione della Salute e Interventi di
Prevenzione Individuale e Collettiva
Corso Regina Margherita n. 153 bis - Torino

*Per il tramite del Servizio/S.C.
Igiene Alimenti e Nutrizione
della ASL _____*

OGGETTO: ISTANZA DI RICONOSCIMENTO, ai sensi dell'art. 6 Regolamento CE/852/2004/
D.P.R. 19.11.1997, n. 514, ALLA PRODUZIONE, MISCELAZIONE,
CONFEZIONAMENTO, COMMERCIO E DEPOSITO ADDITIVI
ALIMENTARI/AROMI/ENZIMI.

Il sottoscritto
nato a il
residente nel Comune di
via n. cap
in qualità di (1)
della Ditta
con sede legale nel comune di
Via, n.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Il RICONOSCIMENTO per :

- ☐ **produzione** ☐ **miscelazione** ☐ **confezionamento**
☐ **commercio e deposito**

☐ di ADDITIVI ALIMENTARI, di cui all'allegato elenco,

☐ di AROMI, di cui all'allegato elenco

☐ di ENZIMI, di cui all'allegato elenco

da effettuarsi nei locali dello stabilimento sito nel comune di

Via, n.

Tel. e-mail

A tal proposito il sottoscritto **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che:

- il responsabile dello stabilimento è il Sig.
.....
- lo stabilimento di produzione è dotato di laboratorio per il controllo analitico delle caratteristiche prescritte dai decreti ministeriali emanati ai sensi dell'art. 22 della legge 30.4.1962, n. 283 e successive modificazioni, per gli additivi alimentari che si intendono produrre (3)
- il controllo analitico delle caratteristiche prescritte dai decreti ministeriali emanati ai sensi dell'art. 22 della legge 30.4.1962, n. 283 e successive modificazioni, per gli additivi alimentari prodotti viene svolto presso il Laboratorio
....., di cui si allega convenzione (3)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (*barrare la casella corrispondente*):

- A) ☐ verbale di sopralluogo del Servizio/S.C. Igiene Alimenti e Nutrizione dell'ASL competente per territorio con espresso parere favorevole sulla rispondenza dei requisiti igienico-sanitari e strutturali e sulla completezza della documentazione presentata;
- B) ☐ certificazione comprovante l'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato, in relazione allo svolgimento dell'attività per la quale l'autorizzazione è richiesta; (2)
- C) ☐ elenco ADDITIVI ALIMENTARI/AROMI/ENZIMI oggetto dell'istanza (*elenco formulato con: N. CE, nome e categoria*);
- D) ☐ quattro copie della planimetria in scala 1:100, datata e firmata dal titolare o legale rappresentante, con descrizione dei locali, indicazione della relativa destinazione d'uso e la disposizione spaziale delle attrezzature (lay-out);
- E) ☐ relazione sulle caratteristiche tecnico-costruttive, strutturali ed igienico-sanitarie dello stabilimento e relazione descrittiva del ciclo di lavorazione;
- F) ☐ autocertificazione relativa allo smaltimento o allontanamento acque reflue di cui al D.Lgs 152/2006 e s.m.i.; (2) (3)
- G) ☐ autocertificazione relativa alle emissioni in atmosfera di cui D.Lgs 152/2006 e s.m.i.; (2) (3)
- H) ☐ descrizione delle attrezzature adibite alla produzione ed al controllo delle caratteristiche prescritte dai decreti emanati ai sensi dell'art. 22 della legge 30.04.1962, n. 283 e s.m.i. per gli additivi oggetto dell'istanza; (3)
- I) ☐ convenzione stipulata con il Laboratorio di analisi per il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli additivi; (3)
- J) ☐ una marca da bollo del valore prescrittivo (oltre a quella già apposta sulla presente istanza).

Data

Firma

(allegare documento di identità)

NOTE

- (1) titolare, legale rappresentante, presidente pro-tempore;
- (2) la documentazione può essere sostituita, per l'avvio dell'istruttoria, dalla domanda presentata ai fini del rilascio dei relativi provvedimenti;
la relativa certificazione dovrà essere inoltrata prima del rilascio dell'autorizzazione;
- (3) per il rilascio dell'autorizzazione alla produzione, miscelazione, confezionamento.