

La presente comunicazione va presentata al Comune in triplice copia

Allegato A/1

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
DELLA AZIENDA USL - Via G. Lanza - 04022 FONDI (LT)

PER ILTRAMITE DEL COMUNE DI SPERLONGA
Sportello Unico Attività Produttive
Piazza Europa, 1
04029-Sperlonga (LT)

DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' 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)**

<p>Il sottoscritto firmatario della presente Cognome e Nome</p> <p>Partita IVA/C.F. Cittadinanza Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>Luogo nascita: Stato Provincia Comune Data di nascita.....</p> <p>Residenza: Provincia Comune</p> <p>Via, Piazza, ecc. N.</p> <p>Cell. Fax e – mail</p>
--

In qualità di:

<p><input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale Partita IVA (se già iscritto)</p> <p>con sede nel Comune di Provincia</p> <p>Via,Piazza, ecc. N. CAP</p> <p>Tel. N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) CCIAA di</p> <p>Cell. Fax e – mail</p>

<p><input type="checkbox"/> legale rappresentante della società</p> <p>C.F. Partita IVA (se diversa da C.F.)</p> <p>Denominazione o ragione sociale</p> <p>Con sede nel Comune di Provincia</p> <p>Via,Piazza,ecc. N. CAP</p> <p>Tel. N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) CCIAA</p> <p>Cell. Fax e – mail</p>
--

DENUNCIA

L'inizio della/e attività ⁽¹⁾ _____

a far data da _____ :

⁽¹⁾ indicare le attività specificate nell'elenco ALLEGATO A/6, in caso di diversa attività indicare quella prevalente;

<p>Sita/e in Comune di Provincia</p> <p>Via,Piazza,ecc. N. CAP</p>

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 dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di *falsità in atti e uso di atto falso*, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara che l'esercizio/automezzo è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia 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 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio della attività.

Si allega in breve relazione tecnica sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo. (nei casi di D.I.A. differita si allega anche planimetria dei locali scala 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) 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,nonchè la chiusura dell'unità di impresa.

Data _____

In fede
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

(Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità)

Data di presentazione al SUAP del Comune _____

Data e numero di protocollo presso la Usl _____

(Spazio riservato all'ufficio)