

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE



REGIONE BASILICATA

**DIPARTIMENTO SALUTE,
SICUREZZA E SOLIDARIETÀ SOCIALE,
SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITÀ**

**UFFICIO VETERINARIO,
IGIENE ALIMENTI, TUTELA 72AG
SANITARIA CONSUMATORI**

STRUTTURA PROPONENTE

COD.

N° **72AG. 2008 / D 359** 14 **2008**

OGGETTO D.G.R. 1119/07 "Linee guida vincolanti applicative dei Regolamenti n. 852/04 e n. 853/04 del Parlamento e del Consiglio sull'igiene dei prodotti alimentari – Sicurezza Alimentare nella Regione Basilicata". Integrazioni e modificazioni della modulistica.

UFFICIO CONTROLLO INTERNO DI REGOLARITÀ AMMINISTRATIVA

Note



IL DIRIGENTE
 Dott.ssa Anna ROBERTI

Visto di regolarità amministrativa

IL DIRIGENTE

DATA

UFFICIO RAGIONERIA GENERALE

<input type="radio"/> Assunto impegno contabile N°	UPB	Cap.	Esercizio	per €
<input type="radio"/> Assunto impegno contabile N°	UPB	Cap.	Esercizio	per €
<input type="radio"/> Assunto impegno contabile N°	UPB	Cap.	Esercizio	per €
<input type="radio"/> Liquidazione N°	UPB	Cap.	Esercizio	per €
in base all'impegno contabile N°	assunto con <input type="radio"/> deliberazione <input type="radio"/> determinazione N°			del
<input type="radio"/> Liquidazione N°	UPB	Cap.	Esercizio	per €
in base all'impegno contabile N°	assunto con <input type="radio"/> deliberazione <input type="radio"/> determinazione N°			del
<input type="radio"/> Liquidazione N°	UPB	Cap.	Esercizio	per €
in base all'impegno contabile N°	assunto con <input type="radio"/> deliberazione <input type="radio"/> determinazione N°			del

Note

Visto di regolarità contabile

IL DIRIGENTE

DATA

Atto soggetto a pubblicazione integrale per estratto

IL DIRIGENTE

VISTO il D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;

VISTE - la Legge Regionale n. 12 del 2 marzo 1996, e successive modificazioni ed integrazioni;
- la Legge Regionale n. 34 del 6 settembre 2001, relativa al nuovo ordinamento contabile della Regione Basilicata;

VISTE le deliberazioni della Giunta Regionale nn. 11/98, 1167/2004, 2903/2004, 1148/2005, 1380/05, 2017/05, 125/2006 e 637/2006;

RICHIAMATA la D.G.R. 08.08.07, n. 1119, avente ad oggetto: "Linee guida vincolanti applicative dei Regolamenti n. 852/04 e n. 853/04 del Parlamento e del Consiglio sull'igiene dei prodotti alimentari - Sicurezza Alimentare nella Regione Basilicata";

PRESO ATTO che la D.G.R. 1119/07 prevede per la messa a regime del nuovo sistema di registrazione un periodo sperimentale transitorio da completarsi entro il 30.06.08;

CONSIDERATO che tanto gli operatori delle AA.SS.LL. (Servizi Veterinari e S.I.A.N.) quanto gli operatori del settore alimentare nonché i rappresentanti dei SUAP Comunali hanno ravvisato, a seguito dell'applicazione delle Linee-guida, l'opportunità di apportare alla modulistica allegata alla D.G.R. n. 1119/07 alcune modifiche ed integrazioni;

PRESO ATTO delle risultanze degli incontri tenutisi presso l'Assessorato alle Attività Produttive e delle segnalazioni pervenute all'Ufficio Veterinario, Igiene Alimenti, Tutela Sanitaria Consumatori da parte degli operatori dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie;

DATO ATTO che le modifiche ed integrazioni richieste rendono più agevole sia la compilazione della modulistica che l'iter procedurale,

VISTO che la D.G.R. 1119/07 ha dato " *omissis* ... mandato all'Ufficio Veterinario, Igiene Alimenti, Tutela Sanitaria Consumatori di apportare alle Linee-guida eventuali modifiche ed integrazioni di carattere meramente tecnico, ove si rendessero necessarie";

CONSIDERATO che sussistono le condizioni necessarie per apportare tali modifiche ed integrazioni;

DETERMINA

- che la modulistica allegata alla D.G.R. 1119/07 (Modd. 2, 3, 4 e 5, Istruzioni compilazione D.I.A.) viene sostituita dai modelli allegati alla presente determinazione dirigenziale, che non devono essere in alcun modo modificati;
- che gli operatori del settore alimentare sono dispensati dal presentare i certificati di agibilità e destinazione d'uso;
- che spetta ai competenti uffici comunali trasmettere al Dipartimento di Prevenzione della ASL, relativamente agli atti di propria competenza (agibilità, destinazione d'uso e materia di pubblico commercio), relativa attestazione, rilasciata secondo le procedure proprie adottate in materia;
- che in relazione alla L. 04.08.06, n. 248, ed in particolare all'art. 3, lett. f bis, negli esercizi di vicinato, autorizzati o registrati, è consentito il consumo immediato dei prodotti di gastronomia, utilizzando i locali, gli arredi ed il materiale monouso della ditta con

l'esclusione del servizio assistito, senza l'obbligo da parte dei titolari dell'esercizio medesimo di produrre alcuna istanza;

- che tali indicazioni si applicano anche al consumo immediato nello spazio antistante e/o in area funzionalmente correlata all'esercizio di vicinato (spazio e/o area debitamente autorizzata) di prodotti di gastronomia, sempre che si utilizzino i locali, gli arredi ed il materiale monouso della ditta con l'esclusione del servizio assistito;
- che in caso di utilizzo stagionale dello spazio antistante e/o in area funzionalmente correlata agli esercizi di somministrazione (spazio e/o area debitamente autorizzata, opportunamente delimitata ed sufficientemente coperta) di prodotti di gastronomia, sempre che si utilizzino i locali e gli arredi della ditta puo' esser consentito l'uso del servizio assistito, senza l'obbligo da parte dei titolari degli esercizi medesimi di produrre alcuna istanza;
- che le indicazioni riportate sono da applicarsi anche alle pratiche in esame il cui iter non è stato ancora concluso.

L'ISTRUTTORE

IL RESPONSABILE P.O.

(Dott. Gerardo SALVATORE)

IL DIRIGENTE GENERALE

(R. ROSA)

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della determinazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____ <input type="checkbox"/> Consegna a mano ufficio protocollo <input type="checkbox"/> Posta raccomandata <input type="checkbox"/> Consegna a mano altro ufficio preposto
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Al Comune di
 Via
 (.....)
 (Modello da produrre in carta semplice)

All'Azienda Sanitaria U.S.L. n.
 Dipartimento di Prevenzione
 Via
 (.....)
 (Modello da produrre in carta da bollo: Euro 14,62)

OGGETTO: DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ AI SENSI ART. 6 REG. CE 852/2004

- DIA SEMPLICE
- DIA DIFFERITA

1. Operatore del settore alimentare

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: **Nome:**

Codice Fiscale: **Telefono:** **FAX:**

Data di nascita/...../..... **Cittadinanza** **Sesso** M F

e-mail@.....

Luogo di nascita: Comune Provincia Stato

Residenza: Comune Provincia

Via/Piazza **N°** **C.A.P.**

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto):

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza **N°** **C.A.P.** **Tel.**

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale

.....

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

e-mail.....@.....

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza **N°** **C.A.P.** **Tel.**

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

NOTIFICA ai fini della **REGISTRAZIONE** la propria impresa alimentare

DIA SEMPLICE

DIA DIFFERITA

Indirizzo della struttura ove l'attività viene esercitata Comune di		Provincia
Via/Piazza		N°..... C.A.P.....
Telefono:		FAX:

2. ATTIVITA' PERMANENTI E STAGIONALI *: Tipo di attività esercitata (barrare la casella corrispondente e specificare dove richiesto)

<input type="checkbox"/> Stabilimento industriale di prodotti alimentari (anche con annessa vendita) Per stabilimento industriale di prodotti alimentari si intende ogni stabilimento o laboratorio avente un'attività di produzione, di trasformazione e/o un'attività di confezionamento. Le strutture industriali che trattano le materie prime di origine animale di cui al reg. 853/04 sono soggette al Riconoscimento come previsto dallo stesso regolamento. OBLIGO DIA DIFFERITA
<input type="checkbox"/> Laboratorio alimentare con annessa vendita (anche su aree pubbliche) In questa voce sono compresi produttori e/o confezionatori (laboratori artigianali) quali panettieri, pasticceri, gelatai, pizzerie da asporto e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione, ivi compresi quelli che svolgono detta attività ai fini della vendita su aree pubbliche specificamente a ciò destinate. OBLIGO DIA DIFFERITA
<input type="checkbox"/> Ristorazione pubblica In questa voce sono comprese tutte le forme di ristorazione compresa quella su aree pubbliche che si svolgono in pubblici esercizi e che sono rivolte ad un consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc.. <u>Non rientrano in tale tipologia le SAGRE ALIMENTARI TEMPORANEE e le ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE praticate negli Esercizi di Spiaggia attrezzata (Stabilimenti di Bagni) per la cui notifica dovranno essere utilizzati rispettivamente il Mod. 2/Bis ovvero il modello 2/Ter.</u> OBLIGO DIA DIFFERITA
<input type="checkbox"/> Ristorazione collettiva-assistenziale 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.), centro cottura; specificare forma..... OBLIGO DIA DIFFERITA
<input type="checkbox"/> Distribuzione all'ingrosso Sono comprese 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. OBLIGO DIA DIFFERITA
<input type="checkbox"/> Commercio al minuto in sede fissa di prodotti alimentari sotto questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il commercio al minuto dei prodotti alimentari in sede fissa, ivi compresa quella tramite <u>distributori automatici</u> di alimenti e bevande. L'attività va in ogni caso identificata nella relazione tecnica descrittiva. OBLIGO DIA DIFFERITA , per gli esercizi di vendita al minuto di carni fresche non trasformate (macellerie) e prodotti della pesca non trasformati (pescherie). OBLIGO DIA SEMPLICE per la vendita di altri prodotti alimentari. Barrare la casella relativa al tipo di struttura utilizzata (classificazione d.lgs.114/98) <input type="checkbox"/> esercizi di vicinato <input type="checkbox"/> medie strutture <input type="checkbox"/> grandi strutture

commercio con strutture mobili su aree pubbliche

Attività che riguardano il commercio al minuto di prodotti alimentari su aree pubbliche.
Tramite: (barrare casella relativa).

- Autonegozio
 Banco temporaneo

La relazione tecnica dovrà riportare :

- marca/modello /targa dell'autonegozio
- descrizione sommaria banco rimovibile
- indicazioni relative al luogo del loro ricovero
- modalità di conservazione degli alimenti deperibili nelle fasi in cui questi non sono commercializzati con segnalazione di locali e celle frigorifere eventualmente utilizzate.

OBBLIGO DIA DIFFERITA per la vendita al minuto di carni non trasformate (macellerie) e prodotti della pesca non trasformati (pescherie).

OBBLIGO DIA SEMPLICE per la vendita di altri prodotti

trasporto alimenti/animali

Sotto questa voce sono comprese tutte le imprese che effettuano il trasporto di prodotti alimentari a titolo proprio e/o conto terzi tramite automezzi - cisterne - container o di animali produttori di alimenti a titolo proprio e/o transumanti
Trasporto di (barrare la casella relativa)

- Alimenti
 Animali

OBBLIGO DIA DIFFERITA per l'azienda che effettua il trasporto di carni fresche e congelate, di prodotti della pesca freschi o congelati, surgelati nonché alimenti sfusi in grandi contenitori quali cisterne o container e animali.

OBBLIGO DIA SEMPLICE per ogni altro caso.

Nella relazione tecnica per ogni automezzo utilizzato dovranno essere indicati marca - modello - targa e Indirizzo ove di norma viene tenuto o ricoverato.

altro (eventualmente sopra non specificato).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOTA BENE

Ove indicato **OBBLIGO DIA SEMPLICE** l'operatore può iniziare l'attività appena prodotta la notifica del presente modello, debitamente compilato in ogni sua parte, nonché completo delle dichiarazioni e della documentazione di rito nello stesso previste, al Comune ed al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L.. Quest'ultimo potrà effettuare verifica in ogni momento.

Ove indicato **OBBLIGO DIA DIFFERITA** l'operatore non può iniziare l'attività prima di gg. 45 dalla data della notifica del presente modello, debitamente compilato in ogni sua parte, nonché completo delle dichiarazioni e della documentazione di rito nello stesso previste, al Comune ed All'Azienda Sanitaria U.S.L. qualora il Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. non effettui alcuna verifica preventiva ovvero che, in seguito a quest'ultima, non venga notificato provvedimento ostativo e sia contemporaneamente attribuito il numero di registrazione, anche eventualmente con l'annotazione di eventuali prescrizioni cui conformare l'esercizio. Prima del predetto termine l'operatore può iniziare l'attività solamente nel caso in cui il Comune abbia eseguito ed attestato la sussistenza dei requisiti di propria competenza (agibilità, di destinazione d'uso e commercio) ed il Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. abbia eseguito sopralluogo con esito favorevole o condizionato alla risoluzione di minime prescrizioni.

In ogni caso, qualunque essa sia (Semplice o Differita) il decorso dei termini della D.I.A. ovvero la sua favorevole conclusione non consente l'inizio dell'attività per quegli esercizi soggetti al rilascio di ulteriori titoli amministrativi (licenze, autorizzazioni, ecc.) ovvero al decorso di termini imposto da altre leggi (D.lgs. 31.03.1998 nr. 114 per gli esercizi di vicinato).

Indicazioni delle sostanze/prodotti alimentari

In funzione della attività esercitata elencare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono produrre, preparare, confezionare, tenere in deposito, distribuire, commercializzare, trasportare. Se si tratta di prodotti di gastronomia/rosticceria, indicare le principali tipologie. (In caso di elenco sommario descrizioni maggiormente approfondite sulle produzioni saranno fornite nella relazione tecnica).

In caso di produzioni miste, indicare se i generi alimentari prevalenti sono di origine animale o vegetale/bevande

- Alimenti origine animale
- Alimenti vegetali/bevande

Le lavorazioni hanno/avranno carattere:

- permanente
- stagionale (Periodo dal _____ al _____)

3.- Classificazione ATECO

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività.

Codici Ateco: _____

4.- Dichiarazioni (da rendere per tutte le attività):

Il/La sottoscritto/a, consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

- 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 Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi;
- Che l'approvvigionamento potabile avviene mediante: acquedotto/pozzo/ serbatoio (*Cancellare le voci che non interessano*).
- Che la struttura ottempera alle norme in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro (D.L.vo 626/04) e rispetta le norme in materia impiantistica;
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.
- che ha elaborato le procedure di autocontrollo (indicazione del laboratorio di riferimento:);
- Che assicura l'attivazione tempestiva delle procedure di rintracciabilità ed eventuale successivo ritiro dal commercio di cui al Reg. CE 178/02.

Dichiara, infine, di aver prodotto la medesima documentazione sia al Comune che alla ASL e di aver presentato tale istanza al Comune di in data

DATA FIRMA (per esteso e leggibile)

Documentazione da allegare in triplice copia (n. 1 copia al Comune - n. 2 copie all'Azienda Sanitaria U.S.L.):

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
2. Relazione tecnica descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera in riferimento all'allegato del reg. 852/2004 e con i dati richiesti al quadro 3 voce trasporto per ogni unità mobile. La relazione tecnica dovrà essere particolarmente dettagliata per le attività con carattere industriale. Per le aziende di produzione primaria che non effettuano trasformazione o che non allevano animali destinati alla produzione di alimenti e per gli esercizi commerciali di vendita al minuto è sufficiente l'elenco delle produzioni e dei generi alimentari posti in commercio.
3. Planimetria dell'impianto in scala 1:100, firmata da tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente per gli stabilimenti industriali la disposizione delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi. Per le altre attività di trasformazione ed esercizi commerciali nella piantina è sufficiente l'indicazione della destinazione d'uso dei locali. La piantina planimetrica non è richiesta per le aziende di produzione primaria che non effettuano trasformazione.
4. Copia dell'attestazione di versamento di **Euro 50,00 (DIA SEMPLICE)** ovvero di **Euro 100,00 (DIA DIFFERITA)** sul conto corrente n. intestato alla AZIENDA SANITARIA U.S.L. N. di (.....) - Causale di versamento "DIA SEMPLICE / DIA DIFFERITA PER REGISTRAZIONE SANITARIA IMPRESA ALIMENTARE".

Note:

Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, e-mail codice ATECO) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria.

Privacy: nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso , Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

ITER DEL PROCEDIMENTO

Il titolare dell'Impresa ovvero il soggetto che legalmente la rappresenta invia il presente modello, debitamente datato, sottoscritto, e completato nelle parti di interesse, contestualmente :

- > Al SUAP (Sportello Unico per le attività produttive) del Comune in cui ha sede l'attività ovvero al Comune di residenza in caso di attività di trasporto alimenti/animali;
- > Al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. competente per territorio.

Al presente modello deve essere allegata in nr. 1 copia per il Comune ed in nr. 2 copie per l'Azienda Sanitaria, la documentazione prevista.

Acquisita la notifica di DIA SEMPLICE ovvero di DIA DIFFERITA per una delle attività indicate nel **Quadro 2**, lo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune del Comune trasmette copia del Modello e della documentazione tecnica allegata (Planimetria e Relazione Tecnica) all'Ufficio Tecnico comunale, per acquisire attestazione in ordine al rispetto dei requisiti di agibilità e di destinazione d'uso dell'immobile per l'attività da praticarsi ed in tema di commercio.

Acquisita tale attestazione, lo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune comunica l'esito della verifica tecnica al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. entro gg. 30 dalla data di ricezione della notifica, partecipando alternativamente:

- a) che l'esercizio oggetto di attivazione non è soggetto al rilascio di altri titoli amministrativi (Licenze, autorizzazioni, ecc.) ovvero al decorso di specifici termini per l'inizio dell'attività (Esercizi di vicinato come definiti dal D.lgs. 31.03.1998 nr. 114);
- b) I titoli in materia commerciale ovvero i termini ai quali l'operatore è ulteriormente assoggettato per l'inizio dell'attività, come prescritti da altre disposizioni di legge, precisando, ove già prodotte, lo stato di attuazione delle relative pratiche.

Copia della predetta comunicazione è trasmessa per conoscenza all'operatore, con la precisazione, ove la pratica rientri nella casistica di cui alla lettera b), che l'eventuale esito favorevole della DIA sanitaria comunque concretizzatosi (N.d.r.: Per decorso del termine di gg. 45 dalla data della notifica, in assenza di provvedimento ostativo, ovvero a seguito di sopralluogo con esito favorevole da parte del Dipartimento di Prevenzione con contestuale attribuzione del numero della registrazione) non consentirà l'immediato inizio dell'attività rimanendo quest'ultima subordinata all'evasione delle ulteriori pratiche amministrative necessarie e dunque al rilascio degli eventuali altri titoli amministrativi (Licenze, autorizzazioni, ecc.) ovvero al decorso dei termini previsti dal D.lgs. nr. 114/1998 per le attività degli esercizi di vicinato.

Modello "DIA semplice/differita" Mod. 2/bis (SAGRE ALIMENTARI TEMPORANEE)

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____ <input type="checkbox"/> Consegna a mano ufficio protocollo <input type="checkbox"/> Posta raccomandata <input type="checkbox"/> Consegna a mano altro ufficio preposto
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Al Comune di

Via

..... (.....)

(Modello da produrre in carta semplice)

All'Azienda Sanitaria U.S.L. n.

Dipartimento di Prevenzione

Via

..... (.....)

(Modello da produrre in carta da bollo: Euro 14,62)

OGGETTO: DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ AI SENSI ART. 6 REG. CE 852/2004 – DIA DIFFERITA PER "SAGRA ALIMENTARE TEMPORANEA".

1. Operatore del settore alimentare

Il/la sottoscritto/a:

Cognome:..... **Nome:**.....

Codice Fiscale:..... **Telefono:**..... **FAX:**.....

Data di nascita .../.../..... **Cittadinanza** **Sesso** M F

e-mail.....@.....

Luogo di nascita: Comune Provincia Stato

Residenza: Comune Provincia

Via/Piazza **N°**..... **C.A.P.**.....

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto):

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza **N°**..... **C.A.P.**..... **Tel**.....

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della Società/Ente/Associazione/Comitato:

Denominazione o ragione sociale

.....

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

e-mail.....@.....

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza **N°**..... **C.A.P.**..... **Tel**.....

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

NOTIFICA ai fini della **REGISTRAZIONE** la propria impresa alimentare

DIA DIFFERITA

Indirizzo della struttura o del sito ove l'attività viene esercitata Comune di Provincia

Via/Piazza N° C.A.P.

Telefono: FAX:

2 : Descrizione dell'attività

Sagre alimentari, fiere, manifestazioni varie (anche su aree pubbliche)
In questa voce sono comprese le attività di preparazione, conservazione e somministrazione di prodotti alimentari effettuate, con carattere di continuità ovvero in periodi disgiunti, in occasione di manifestazione variamente denominate (Sagre, fiere, ecc.) effettuate in locali ovvero su aree pubbliche ottenute in concessione temporanea ovvero stagionale
OBBLIGO DIA DIFFERITA, che produce i suoi effetti entro gg. 5 (cinque) dalla data di notifica al Comune ed al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria.

La sagra che si intende attivare prevede l'esercizio delle seguenti attività:

- Preparazione e somministrazione dei seguenti alimenti
- Preparazione e somministrazione delle seguenti bevande
- Vendita dei seguenti prodotti alimentari confezionati

La sagra sarà svolta utilizzando i seguenti locali e/o aree pubbliche:

- Locale sito in Via nr., delle dimensioni di mq. di proprietà di e di cui ha disponibilità a titolo di, munito di servizi igienici;
- Area pubblica /privata sita in Via nr., delle dimensioni di mq., di proprietà di, di cui ha disponibilità a titolo di, prospiciente/adiacente al Pubblico esercizio/Esercizio di vendita di, munito di servizi igienici;
- Area pubblica/privata sita in Via nr., delle dimensioni di mq., di proprietà di, di cui ha disponibilità a titolo di, nei cui pressi sussistono servizi igienici pubblici;
- Altro

* Per le aree pubbliche e private esterne ai locali compilare lo schizzo planimetrico in seguito riportato.

ALTRE NOTIZIE:

- > Modalità dell'approvvigionamento idrico (rete pubblica ovvero altro). SPECIFICARE
-;
- > Modalità di smaltimento delle acque reflue (fognatura pubblica ovvero altro). SPECIFICARE
-;
- > Modalità di smaltimento dei rifiuti solidi (servizio pubblico di nettezza urbana, ovvero altro). SPECIFICARE
-;
- > Numero massimo di utenti previsto per la manifestazione. SPECIFICARE
-;
- > Tipologia di prodotti e le sostanze alimentari e bevande utilizzati. SPECIFICARE
-;
- > Provenienza dei prodotti, sostanze alimentari e bevande utilizzati SPECIFICARE
-;
- > Strutture utilizzate per garantire la salubrità e la conservazione delle sostanze alimentari e delle bevande SPECIFICARE
-;
- > Modalità di cottura dei cibi. SPECIFICARE
-;
- > Modalità di trasporto dei prodotti, sostanze alimentari e bevande utilizzati SPECIFICARE
-;
- > Durata della manifestazione e l'orario in cui la stessa sarà effettuata. Per periodi disgiunti dovranno essere indicate con esattezza le giornate. SPECIFICARE
-;
- > Data e l'ora in cui le strutture sono disponibili per la verifica da parte del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria. SPECIFICARE
-;
- > Eventuale impiego di strutture precarie. SPECIFICARE
-;
- > ULTERIORI NOTIZIE.....
-
-
-

NOTA BENE:

L'operatore può iniziare l'attività dopo 5 giorni dalla data di notifica del presente modello, debitamente compilato in ogni sua parte, nonché completo delle dichiarazioni e della documentazione di rito nello stesso previste, completa di tutta la documentazione occorrente, al Comune ed al Dipartimento di Prevenzione All'Azienda Sanitaria U.S.L..

Quest'ultimo potrà effettuare verifica in ogni momento e dunque anche ad attività già avviata.
In ogni caso, il decorso dei termini della D.I.A. sanitaria non consente l'inizio dell'attività nei predetti termini se non sia stata nel frattempo rilasciato il titolo amministrativo per l'esercizio, ovvero il soggetto richiedente non abbia ottenuto il titolo abilitante all'occupazione dell'area.

NOTA BENE:

FATTA SALVA LA PRESENTAZIONE DEL PRESENTE MODELLO, IN OCCASIONE DI FESTIVITA', MANIFESTAZIONI LOCALI, ECC. NON RICHIEDONO IL RILASCIO DI ULTERIORI TITOLI AMMINISTRATIVI LE ATTIVITA' PRATICATE, IN AREE PRIVATE DI CUI HANNO DISPONIBILITA' OVVERO IN AREE PUBBLICHE OTTENUTE IN CONCESSIONE, DA ESERCIZI CHE PREPARANO PER LA VENDITA O PER LA SOMMINISTRAZIONE PRODOTTI PER I QUALI IN PREVALENZA RISULTANO GIA' AUTORIZZATI IN VIA PERMANENTE IN APPOSITO LOCALE.

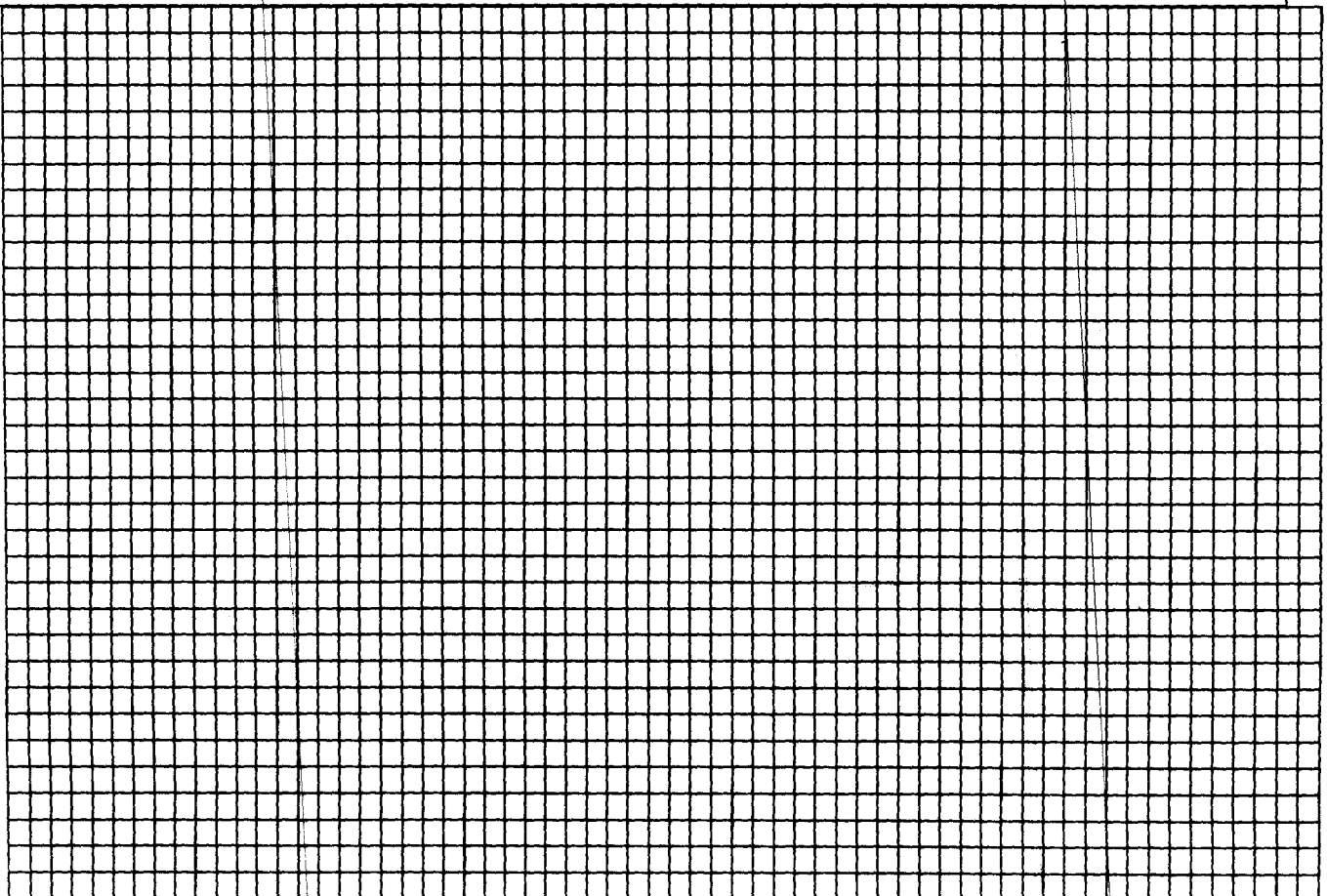
3.- Dichiarazioni

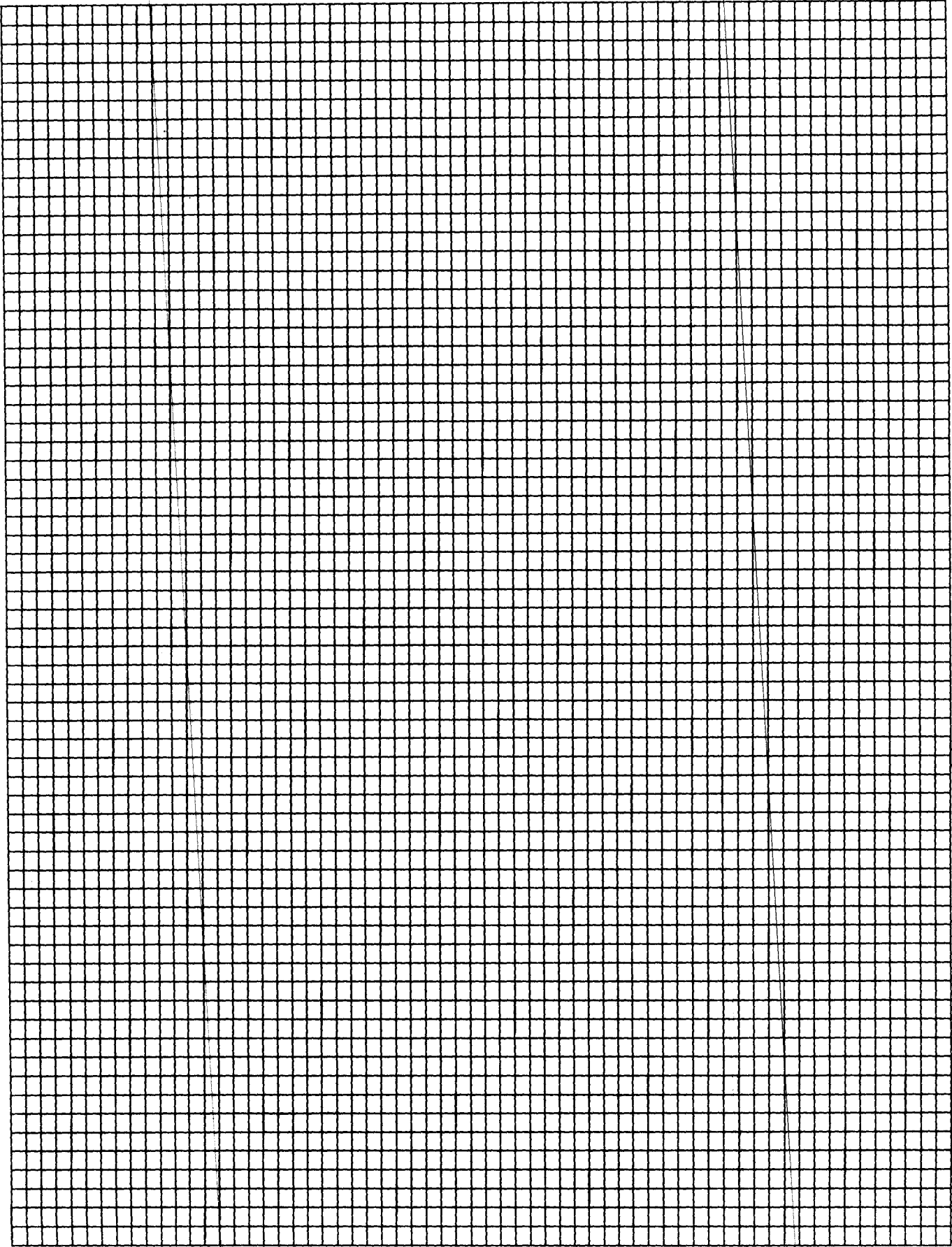
Il/La sottoscritto/a, consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

- 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 Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi;
- Che l'attività da praticare e le strutture di pertinenza ottemperano alle norme in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. 626/04) e rispettano le norme in materia impiantistica;
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.
- Che è assicurata l'attivazione delle procedure di rintracciabilità ed eventuale successivo ritiro dal commercio di cui al Reg. CE 178/02.
- Che il personale addetto alla preparazione e somministrazione degli alimenti e delle bevande ha ricevuto la formazione prevista dalla normativa regionale in materia di igiene e sicurezza alimentare;
- Che nell'esercizio della manifestazione saranno osservate tutte le norme in materia di sicurezza degli impianti elettrici, di corretta staticità delle strutture e in materia di prevenzione incendi e di corretta utilizzazione del gas.
- assicura l'attivazione tempestiva delle procedure di rintracciabilità ed eventuale successivo ritiro dal commercio di cui al Reg. CE 178/02.
- Di essere edotto che, in caso di utilizzo di strutture precarie (gazebo stands, ecc.), dovrà munirsi preventivamente all'inizio dell'attività e tenere a disposizione per eventuale verifica, certificato di perfetto montaggio delle strutture e degli impianti a firma di un tecnico abilitato;
-

Dichiara di aver presentato la medesima documentazione sia al Comune che alla ASL e di aver presentato istanza al comune in data

PLANIMETRIA DEL LOCALE O DELL'AREA INTERESSATA ALLA MANIFESTAZIONE





DATA

FIRMA (per esteso e leggibile)

4. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Note: Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, e-mail) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria.

Privacy: nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso , Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

ITER DEL PROCEDIMENTO

Il titolare dell'Impresa ovvero il soggetto che legalmente la rappresenta invia il presente modello, debitamente datato, sottoscritto, e completato nelle parti di interesse, contestualmente :

- > Al SUAP (Sportello Unico per le attività produttive) del Comune in cui dovrà essere praticata l'attività;
- > Al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. competente per territorio.

Acquisita la notifica, lo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune del Comune, provvede all'immediata verifica della disponibilità dei locali ovvero dell'area pubblica da destinare all'attività, comunicandone l'esito al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L.. Copia della medesima comunicazione è trasmessa per conoscenza all'operatore, con la precisazione, nei casi previsti di cui alle note riportate al punto 2), che l'inizio dell'attività nei termini previsti rimane in ogni caso assoggettata al contemporaneo disbrigo delle pratiche amministrative e dunque all'avvenuto rilascio dei titoli amministrativi.

Modello "DIA semplice/differita" Mod. 2/ter (ESERCIZI DI SPIAGGIA ATTREZZATA)

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____ <input type="checkbox"/> Consegna a mano ufficio protocollo <input type="checkbox"/> Posta raccomandata <input type="checkbox"/> Consegna a mano altro ufficio preposto
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Al Comune di

Via

..... (.....)

(Modello da produrre in carta semplice)

All'Azienda Sanitaria U.S.L. n.

Dipartimento di Prevenzione

Via

..... (.....)

(Modello da produrre in carta da bollo: Euro 14,62)

OGGETTO: DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ AI SENSI ART. 6 REG. CE 852/2004 (SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE IN ESERCIZI DI SPIAGGIA ATTREZZATA).

- DIA SEMPLICE
- DIA DIFFERITA

1. Operatore del settore alimentare

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: **Nome:**

Codice Fiscale: **Telefono:** **FAX:**

Data di nascita / / **Cittadinanza** **Sesso** M F

e-mail @

Luogo di nascita: Comune Provincia Stato

Residenza: Comune Provincia

Via/Piazza **N°** **C.A.P.**

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto):

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza **N°** **C.A.P.** **Tel**

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale

.....

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

e-mail @

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza **N°** **C.A.P.** **Tel**

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

NOTIFICA ai fini della REGISTRAZIONE la propria impresa alimentare

DIA DIFFERITA

Indirizzo della struttura ove l'attività viene esercitata Comune di Provincia

Lido Fogli di mappa nr..... P.IIa

Telefono: FAX:

AREA DEMANIALE IN CONCESSIONE *

* Citare estremi del provvedimento di concessione, dimensioni, ecc.

2 : Descrizione dell'attività

ristorazione pubblica in esercizi di Spiaggia attrezzata (Stabilimenti di bagni)

In questa voce sono comprese tutte le forme di Somministrazione di bevande ed alimenti che si svolgono in apposite strutture precarie (chioschi regolarmente autorizzati con permesso edilizio) realizzate su aree del demanio marittimo in concessione stagionale, in aggiunta all'attività di Spiaggia attrezzata.

Detenzione e somministrazione di alimenti e bevande preconfezionati: OBBLIGO DIA SEMPLICE.

Detenzione, preparazione e somministrazione di alimenti e bevande: OBBLIGO DIA DIFFERITA,

La **DIA SEMPLICE** produce i suoi effetti, appena prodotta, corredata dalle dichiarazioni successivamente indicate al punto 3 e dalla documentazione completa di cui al successivo punto 4, al Comune ed al Dipartimento di Prevenzione All'Azienda Sanitaria U.S.L..

Quest'ultimo potrà effettuare verifica in ogni momento.

La **DIA DIFFERITA** produce i suoi effetti decorsi gg. 5 dalla data di presentazione, corredata dalle dichiarazioni successivamente indicate al punto 3 e dalla documentazione completa di cui al successivo punto 4, al Comune ed al Dipartimento di Prevenzione All'Azienda Sanitaria U.S.L..

Quest'ultimo potrà effettuare verifica in ogni momento e dunque anche ad attività già avviata.

In ogni caso, il decorso dei termini della D.I.A. sanitaria non consente l'inizio dell'attività nei predetti termini se non sia stata nel frattempo rilasciato il titolo amministrativo per l'esercizio dell'attività.

3.- Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a, consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi;
- Che l'attività da praticare e le strutture di pertinenza ottemperano alle norme in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro (D.L.vo 626/04) e rispettano le norme in materia impiantistica;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.
- Che è assicurata l'attivazione delle procedure di rintracciabilità ed eventuale successivo ritiro dal commercio di cui al Reg. CE 178/02.
- Che il personale addetto alla preparazione e somministrazione degli alimenti e delle bevande ha ricevuto la formazione prevista dalla normativa regionale in materia di igiene e sicurezza alimentare;
- Che nell'esercizio della manifestazione saranno osservate tutte le norme in materia di sicurezza degli impianti elettrici, di corretta staticità delle strutture e in materia di prevenzione incendi e di corretta utilizzazione del gas.
- assicura l'attivazione tempestiva delle procedure di rintracciabilità ed eventuale successivo ritiro dal commercio di cui al Reg. CE 178/02.

Dichiara di aver presentato la medesima documentazione sia al Comune che alla ASL e di aver presentato istanza al comune in data

DATA

FIRMA (per esteso e leggibile)

4. Documentazione da allegare in 3 copie (n. 1 copia al Comune - n. 2 copie all'Azienda Sanitaria U.S.L.)

- 1.- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- 2.- Planimetria generale dello Stabilimento e Planimetria particolare del chiosco ed aree di pertinenza, con il posizionamento delle attrezzature e quant'altro;
- 3.- Relazione tecnica, nella quale, oltre ad una sommaria esposizione delle attività di praticare, dovranno essere necessariamente riportate le seguenti notizie:
 - Modalità dell'approvvigionamento idrico (rete pubblica ovvero altro);
 - Modalità di smaltimento delle acque luride (fognatura pubblica ovvero altro);
 - Modalità di smaltimento dei rifiuti solidi (servizio pubblico di nettezza urbana, ovvero altro);
 - Tipologia di prodotti e le sostanze alimentari e bevande utilizzati;
 - Provenienza dei prodotti, sostanze alimentari e bevande utilizzati;
 - Menù e/o alimenti e bevande preconfezionati da somministrare all'utenza;
 - Strutture utilizzate per garantire la salubrità e la conservazione delle sostanze alimentari e delle bevande;
 - Modalità di cottura e/o preparazione di cibi e bevande (solo per gli esercizi che somministrano prodotti anche non preconfezionati);
 - Indicazione dei servizi igienici utilizzabili dagli utenti;
- 4.- Documentazione comprovante la disponibilità dell'area (*Copia della Concessione demaniale ovvero, in caso di mancato rilascio, autocertificazione in ordine al titolo per ottenerne il rinnovo*).
- 5.- Copia del titolo abilitante alla installazione delle strutture (*Permesso a costruire ovvero altro titolo*);
- 6.- Certificato di asseveramento a firma di un tecnico abilitato, attestante il perfetto di montaggio delle strutture e degli impianti a corredo per l'esercizio dell'attività.
- 7.- Copia dell'attestazione di versamento di **Euro 50,00 (DIA SEMPLICE)** ovvero di **Euro 100,00 (DIA DIFFERITA)** sul conto corrente n. intestato alla AZIENDA SANITARIA U.S.L. N. di (.....) - Causale di versamento "DIA SEMPLICE / DIA DIFFERITA PER REGISTRAZIONE SANITARIA IMPRESA ALIMENTARE DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE IN ESERCIZIO DI SPIAGGIA ATTREZZATA".

Note: Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, e-mail codice ATECO) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria.

Privacy: nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso , Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

ITER DEL PROCEDIMENTO

Il titolare dell'Impresa ovvero il soggetto che legalmente la rappresenta invia il presente modello, debitamente datato, sottoscritto, e completato nelle parti di interesse, contestualmente :

> Al SUAP (Sportello Unico per le attività produttive) del Comune in cui ha sede l'attività ovvero al Comune di residenza in caso di attività di trasporto alimenti/animali;

> Al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. competente per territorio.

Al presente modello deve essere allegata in n. 1 copia per il Comune ed in nr. 2 copie per l'Azienda Sanitaria, la documentazione prevista.

Acquisita la notifica, lo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune del Comune, provvede all'immediata verifica della disponibilità dei locali ovvero dell'area pubblica da destinare all'attività, comunicandone l'esito al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L.. Copia della medesima comunicazione è trasmessa per conoscenza all'operatore, con la precisazione che l'inizio dell'attività nei termini previsti rimane in ogni caso assoggettata al contemporaneo disbrigo delle pratiche amministrative e dunque all'avvenuto rilascio dei titoli amministrativi.

Acquisita tale attestazione, lo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune verifica lo stato di attuazione della pratica afferente il rilascio del Titolo Unico amministrativo afferente l'esercizio delle attività di spiaggia attrezzata (Stabilimento di Bagni, Somministrazione, ecc.) comunicandone con immediatezza all'operatore ed al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. quanto segue (alternativamente):

- a) che risulta rilasciato il Titolo Unico amministrativo, per cui la DIA, sia essa semplice che differita, può esplicare i propri effetti entro i termini rispettivamente stabiliti, anche senza la verifica preventiva dell'Azienda Sanitaria;
- b) Che non risulta concluso l'iter per il rilascio del Titolo Unico amministrativo, per cui gli effetti della DIA sanitaria, sia essa semplice che differita, restano sospesi fino all'avvenuto rilascio del Titolo in parola.

Per la casistica di cui alla precedente lettera b), lo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune, appena rilasciato il Titolo unico amministrativo, farà seguire altra comunicazione al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L.

Qualunque sia lo stato di attuazione della pratica amministrativa esposta alle precedenti lettere a) e b), il Dipartimento di prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. potrà eseguire verifica sanitaria presso l'esercizio in ogni momento.

1

Modello istanza "aggiornamento" atto di registrazione - Mod. 3

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____ <input type="checkbox"/> Consegna a mano ufficio protocollo <input type="checkbox"/> Posta raccomandata <input type="checkbox"/> Consegna a mano altro ufficio preposto
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Al Comune di

Via

..... (.....)

(Modello da produrre in carta semplice)

All'Azienda Sanitaria U.S.L. n.

Dipartimento di Prevenzione

Via

..... (.....)

(Modello da produrre in carta da bollo: Euro 14,62)

OGGETTO: DITTA (.....).

ISTANZA DI AGGIORNAMENTO "ATTO DI RICONOSCIMENTO" IMPRESA ALIMENTARE. *(Apporre la crocetta sull'evento di interesse)*

- CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'.
- SUBINGRESSO NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'.
- VARIAZIONI SEMPLICI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' :
 - Modifica ragione sociale o denominazione sociale
 - Modifica sede legale
 - Modifica Legale Rappresentante
 - Altro (specificare
- VARIAZIONI STRUTTURALI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA':
 - Modifica situazione dei locali e delle attrezzature
 - Aggiunzione ovvero modifica dell'attività
 - Altro (specificare

Operatore del settore alimentare

Il/la sottoscritto/a:	
Cognome:	Nome:
Codice Fiscale:	Telefono: FAX:
Data di nascita .../.../.....	Cittadinanza Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
e-mail@.....	
Luogo di nascita: Comune Provincia Stato	
Residenza: Comune Provincia	
Via/Piazza N° C.A.P.	
nella sua qualità di:	

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A.:	
con sede legale nel Comune di Provincia	
Via/Piazza N° C.A.P. Tel	
N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di	

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale

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

e-mail.....

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza **N°** **C.A.P.** **Tel**

N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

NOTIFICA

1. per l'attività esercitata nel

Comune di Provincia di

Via/Piazza N° C.A.P.

Telefono Fax

Descrizione sommaria dell'attività:

Classificazione attività codici ATECO *

* Codici ISTAT denominati ATECO 2002

per la quale sussiste (*Apporre la crocetta e compilare la parte di interesse*):

- AUTORIZZAZIONE AGLI EFFETTI SANITARI** ex art. 2 Legge 30.04.1962 nr. 283, rilasciata con n. di registro in data dal Comune di (.....) in favore dell'Impresa con sede in (.....) alla Via N.;
- ATTO DI REGISTRAZIONE DI IMPRESA ALIMENTARE**, rilasciato con nr. di registro in data dal Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. N. di (.....) in favore dell'Impresa con sede in (.....) alla Via N.;

IL SEGUENTE EVENTO

- CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' A FAR TEMPO DAL** **PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:**
 - Chiusura definitiva dell'esercizio
 - Trasferimento dell'esercizio in favore di altro soggetto (ditta con sede in alla Via n.), per:
 - Cessione dell'azienda (compravendita, donazione)
 - Affitto di azienda
 - Altro (specificare)

Atti presupposti al trasferimento in proprietà o gestione dell'esercizio *:

* Nel caso di atti notarili ovvero scritture private autenticate citare estremi dell'atto ovvero allegare copia.

SUBINGRESSO NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' A FAR TEMPO DAL PER LA SEGUENTE
MOTIVAZIONE:

- Acquisto per compravendita
- Acquisto per donazione
- Acquisto per successione
- Affitto di azienda
- Altro (specificare)

Atti presupposti al subingresso nell'esercizio dell'attività * :

* Citare estremi dell'atto notarile ovvero della scrittura private autenticate od in alternativa allegare copia.

VARIAZIONI SEMPLICI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' A FAR TEMPO DAL PER LA
SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- Modifica Ragione sociale o denominazione sociale in
- Modifica sede legale in Via
- Modifica Legale Rappresentante da
a
- Altro (specificare)

Atti presupposti all'evento

* Citare estremi dell'atto ovvero allegare copia.

VARIAZIONE STRUTTURALI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- Modifica situazione dei locali e delle attrezzature
*Descrivere (ampliamento, accorpamento, diminuzione di superficie, modifica attrezzature, ecc.).
Precisare in ogni caso se le modifiche comportano variazioni strutturali alla situazione dei locali.*
.....
.....
.....
- Integrazione ovvero modifica dell'attività
All'attività in precedenza segnalata viene aggiunta la seguente attività:
..... (Classificazione Codice ATECO.....)
L'attività in precedenza segnalata viene modificata come in appresso:
..... (Classificazione Codice ATECO.....)
- Altro (specificare)

N.B. Non rientra nella casistica delle "Variazioni strutturali nell'esercizio dell'attività" il TRASFERIMENTO DI SEDE per il quale occorrerà produrre nuova DIA semplice o differita. In tal caso, contestualmente all'inizio dell'attività nella nuova sede, occorrerà produrre, con riferimento all'atto di registrazione nella pristina sede, il presente modello per la notifica della cessazione dell'attività.

DICHIARAZIONE DA RENDERE PER LA CASISTICA DELLA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA':

Il/La sottoscritto/a, consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di essere edotto/a che quanto in precedenza notificato esplica i propri effetti esclusivamente con riguardo alla pratica sanitaria (AUTORIZZAZIONE AGLI EFFETTI SANITARI ovvero ATTO DI AGGIORNAMENTO IMPRESA ALIMENTARE), e che resta a carico dello/a scrivente ogni eventuale ulteriore adempimento dovuto in connessione all'evento.
- Che, oltre all'evento in precedenza notificato, nessun altro presupposto soggettivo ed oggettivo afferente l'attività è intervenuto, ivi compresa la situazione dei locali e delle attrezzature che è rimasta nel inmutata nel tempo rispetto a quanto accertato all'atto del rilascio del titolo ad oggi oggetto di cessazione.

Dichiara di aver presentato la medesima documentazione sia al Comune che alla ASL e di aver presentato istanza al comune in data

DICHIARAZIONI DA RENDERE PER LE SEGUENTI CASISTICHE: SUBINGRESSO ovvero VARIAZIONI SEMPLICI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA':

Il/La sottoscritto/a, consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento potabile, l'agibilità e la destinazione d'uso.
- Che, oltre all'evento in precedenza notificato, nessun altro presupposto soggettivo ed oggettivo afferente l'attività è intervenuto, ivi compresa la situazione dei locali e delle attrezzature che rimane immutata rispetto a quanto accertato all'atto del rilascio del titolo di cui si richiede l'aggiornamento;
- Di essere edotto/a che quanto in precedenza notificato esplica i propri effetti esclusivamente con riguardo alla pratica sanitaria (AUTORIZZAZIONE AGLI EFFETTI SANITARI ovvero ATTO DI AGGIORNAMENTO IMPRESA ALIMENTARE), e che resta a carico dello/a scrivente ogni eventuale ulteriore adempimento dovuto in connessione all'evento.
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.

DICHIARAZIONI DA RENDERE PER LE SEGUENTI CASISTICHE: VARIAZIONI STRUTTURALI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA':

Il/La sottoscritto/a, consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi.
- Che l'approvvigionamento potabile avviene mediante: acquedotto/pozzo/ serbatoio (Cancellare le voci che non interessano).
- Che la struttura ottempera alle norme in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro (D.L.vo 626/04) e rispetta le norme in materia impiantistica;
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.
- che ha elaborato le procedure di autocontrollo (indicazione del laboratorio di riferimento:);
- Che assicura l'attivazione tempestiva delle procedure di rintracciabilità ed eventuale successivo ritiro dal commercio di cui al Reg. CE 178/02.
- Che, oltre all'evento in precedenza notificato, nessun altro presupposto soggettivo ed oggettivo afferente l'attività è intervenuto.
- Di essere edotto/a che quanto in precedenza notificato esplica i propri effetti esclusivamente con riguardo alla pratica sanitaria (AUTORIZZAZIONE AGLI EFFETTI SANITARI ovvero ATTO DI AGGIORNAMENTO IMPRESA ALIMENTARE), e che resta a carico dello/a scrivente ogni eventuale ulteriore adempimento dovuto in connessione all'evento.
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.

Dichiara, infine, di aver prodotto la medesima documentazione sia al Comune che alla ASL e di aver presentato tale istanza al Comune in data

DATA

FIRMA (per esteso e leggibile)

Documentazione da allegare in triplice copia (n. 1 copia al Comune - n. 2 copie all'Azienda Sanitaria U.S.L.) per la casistica della CESSAZIONE DI ATTIVITA'.

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

2.
.....

Documentazione da allegare in triplice copia (n. 1 copia al Comune - n. 2 copie all'Azienda Sanitaria U.S.L.) per le casistiche del SUBINGRESSO/VARIAZIONI SEMPLICI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA':

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

2. Copia dell'attestazione del versamento di **Euro 50,00** sul conto corrente n. intestato alla AZIENDA SANITARIA U.S.L. N. di (.....) - Causale di versamento "ISTANZA DI AGGIORNAMENTO ATTO DI REGISTRAZIONE IMPRESA ALIMENTARE - SUBINGRESSO/VARIAZIONI SEMPLICI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' (Cancellare la voce che non interessa)".

3.
.....
.....

Documentazione da allegare in triplice copia (n. 1 copia al Comune - n. 2 copie all'Azienda Sanitaria U.S.L.) per la casistica delle VARIAZIONI STRUTTURALI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA':

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

2. Relazione tecnica descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera in riferimento all'allegato del reg. 852/2004 e con i dati richiesti al quadro 3 voce trasporto per ogni unità mobile. La relazione tecnica dovrà essere particolarmente dettagliata per le attività con carattere industriale. Per le aziende di produzione primaria che non effettuano trasformazione o che non allevano animali destinati alla produzione di alimenti e per gli esercizi commerciali di vendita al minuto è sufficiente l'elenco delle produzioni e dei generi alimentari posti in commercio.

3. Planimetria dell'impianto in scala 1:100, firmata da tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente per gli stabilimenti industriali la disposizione delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi. Per le altre attività di trasformazione ed esercizi commerciali nella piantina è sufficiente l'indicazione della destinazione d'uso dei locali. La piantina planimetrica non è richiesta per le aziende di produzione primaria che non effettuano trasformazione.

4. Copia dell'attestazione di versamento di **Euro 50,00 (Se trattasi di DIA SEMPLICE) ovvero di Euro 100,00 (Se trattasi di DIA DIFFERITA)** sul conto corrente n. intestato alla AZIENDA SANITARIA U.S.L. N. di (.....) - Causale di versamento "ISTANZA DI AGGIORNAMENTO ATTO DI REGISTRAZIONE IMPRESA ALIMENTARE - VARIAZIONI STRUTTURALI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'".

Note:

Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, e-mail codice ATECO) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria.

Privacy: nel compilare questo modello si richiede di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso , Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

ITER DEL PROCEDIMENTO

Il titolare dell'Impresa ovvero il soggetto che legalmente la rappresenta invia il presente modello, debitamente datato, sottoscritto, e completato nelle parti di interesse, contestualmente :

> Al SUAP (Sportello Unico per le attività produttive) del Comune in cui ha sede l'attività ovvero al Comune di residenza in caso di attività di trasporto alimenti/animali;

> Al DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE dell'Azienda Sanitaria U.S.L. competente per territorio.

Al presente modello deve essere allegata in n. 1 copia per il Comune ed in nr. 2 copie per l'Azienda Sanitaria, la documentazione in precedenza indicata.

Per le casistiche della CESSAZIONE/SUBINGRESSO/VARIAZIONI SEMPLICI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' l'evento notificato opera con effetto dalla data indicata dall'operatore e nessun particolare adempimento è prescritto a carico dello Sportello Unico per le Attività produttive del Comune e del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L., ai quali compete esclusivamente di verificare la corrispondenza dei dati indicati con quanto sussistente nei rispettivi atti e prendere atto dell'evento comunicato.

Per la casistica delle VARIAZIONI STRUTTURALI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA', l'evento notificato opera con effetto immediato ovvero differito a seconda della tipologia dell'attività interessata dalla variazione (Per la verifica delle attività soggette a DIA SEMPLICE o DIFFERITA fare riferimento alle casistiche previste nel MOD. 2). In ogni caso lo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune trasmette copia del Modello e della documentazione tecnica allegata (Planimetria e Relazione Tecnica) all'Ufficio Tecnico comunale, per acquisire attestazione in ordine al rispetto dei requisiti di agibilità e di destinazione d'uso dell'immobile in conseguenza dell'evento notificato dall'operatore. *

Acquisita tale attestazione, lo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune comunica l'esito della verifica tecnica al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria U.S.L. entro gg. 30 dalla data di ricezione della notifica, partecipando alternativamente:

- a) che l'esercizio oggetto di attivazione non è soggetto al rilascio di altri titoli amministrativi (Licenze, autorizzazioni, ecc.) ovvero al decorso di specifici termini per l'inizio dell'attività (Esercizi di vicinato come definiti dal D.Lgs. 31.03.1998 nr. 114);
- b) I titoli in materia commerciale ovvero i termini ai quali l'operatore è ulteriormente assoggettato per l'inizio dell'attività, come prescritti da altre disposizioni di legge, precisando, ove già prodotte, lo stato di attuazione delle relative pratiche.

Copia della predetta comunicazione è trasmessa per conoscenza all'operatore, con la precisazione, nel caso della casistica di cui alla lettera b), che l'eventuale esito favorevole della DIA sanitaria ovvero l'avvenuto decorso dei termini previsti nella normativa Regionale (45 giorni dalla data della notifica) consentirà l'inizio dell'attività solamente dopo l'evasione delle ulteriori pratiche amministrative necessarie e dunque dopo il rilascio degli eventuali altri titoli amministrativi (Licenze, autorizzazioni, ecc.) ovvero il decorso dei termini previsti dal D.lgs. nr. 114/1998 per le attività degli esercizi di vicinato.

Acquisita la predetta comunicazione del Comune, il Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria provvede all'eventuale sopralluogo ed agli adempimenti di spettanza, provvedendo, se ne sussistono le condizioni, all'aggiornamento dell'Atto di registrazione, comunicandone le risultanze all'operatore ed allo Sportello Unico per le Attività produttive del Comune.

* Fermo restando l'evasione della restante parte del procedimento nei passaggi in precedenza codificati, è omessa tale verifica per le VARIAZIONI STRUTTURALI NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' comportanti semplice "modifica della disposizione di attrezzature", ovvero ancora "aggiunte o modifica di attrezzature", laddove non comportino né variazioni alla tipologia di attività in essere né variazioni strutturali ai locali adibiti all'esercizio.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA RELAZIONE TECNICA

DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITA' (D.I.A.) Art. 6 Reg. CE n. 852/2004
Dettagli documentazione

PLANIMETRIA DEI LOCALI, SCALA 1:100 DEBITAMENTE FIRMATA E DATATA DA TECNICO ABILITATO, CON L'INDICAZIONE:

- prospetto, pianta e sezione dei locali
- prospetto con la rappresentazione di tutti i sistemi delle emissioni in atmosfera in relazione ai piani sovrastanti e ai fabbricati confinanti (caldaie, canne fumarie, ecc.)
- destinazione d'uso dei singoli ambienti, superficie, altezza
- descrizione dei servizi
- superfici di areazione e di illuminazione (finestre, porte)
- disposizione delle attrezzature e arredo

RELAZIONE TECNICO-DESCRITTIVA CON LA DESCRIZIONE:

- superfici: lavabilità, disinfettabilità (ove necessario),
- emissioni in atmosfera (se presenti): indicazione dei sistemi di captazione, filtraggio ed immissione in atmosfera con particolare riferimento alla distanza del terminale (canna fumaria, ecc.) dai fabbricati confinanti,
- modalità del sistema d'areazione naturale e/o artificiale dei singoli ambienti e descrizione di flussi meccanici,
- approvvigionamento idrico conferito dal pubblico servizio: descrizione della rete interna (serbatoi, autoclavi, connettori idraulici) e dei processi di autocontrollo previsti dal D. L.vo 2.02.01, n. 31,
- approvvigionamento idrico diverso da quello pubblico: descrizione dell'impianto e/o punto di captazione e sistema di erogazione corredato da certificazione analitica non antecedente a mesi tre dalla data di presentazione dell'istanza con l'indicazione dei parametri ed il rispetto dei limiti stabiliti dalla norma vigente e dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 21 del D.L.vo 11.05.99 n. 152,
- dotazione di acqua calda e fredda per il personale,
- emissioni acustiche (se presenti): indicazione dei livelli di rumorosità e descrizione degli eventuali sistemi di abbattimento utilizzati per il loro contenimento nei limiti previsti dalla normativa vigente,
- smaltimento dei rifiuti: modalità di raccolta e conferimento al servizio pubblico o privato,
- smaltimento degli olii esausti (se presenti): modalità di raccolta e di conferimento al servizio di raccolta,
- scarichi idrici e fognari: modalità di convogliamento delle acque bianche e nere, di raccolta, (pozzetti d'ispezione) e di immissione nella rete fognaria pubblica; in assenza di rete fognaria pubblica, descrizione del sistema di smaltimento,
- luogo e modalità di tenuta delle attrezzature e prodotti per la pulizia e disinfezione dei locali
- descrizione della linea produttiva e dei processi lavorativi,
- elencazione e descrizione delle attrezzature, macchinari, impianti di stoccaggio e/o di esposizione dei prodotti alimentari a temperatura controllata (sopra o sotto lo zero)
- personale addetto: numero (compreso del titolare se operante) con indicazione del sesso (ove previsto),
- dichiarazione che i locali, gli ambienti e le attrezzature rispettano i requisiti igienici sanitari previsti dalle vigenti disposizioni di legge ed in particolare dal Regolamento CE 852/2004

Negozi mobile, mezzi di trasporto, cisterne e contenitori:

Copia carta di circolazione, copia certificato ATP (ove richiesto), attestazione ditta costruttrice che i materiali sono idonei a venire a contatto con gli alimenti e sono conformi alla normativa vigente anche in relazione alla T di trasporto, tipologia dei prodotti alimentari, indicazione del luogo di ricovero, indicazione del luogo ove avvengono le operazioni di disinfezione e disinfestazione, luogo ove vengono depositati temporaneamente i prodotti alimentari non venduti.

Contenitori (art. 44 del DPR 327/80): attestazione materiali idonei sia a venire a contatto con gli alimenti che al trasporto (isotermici o refrigerati ove necessario).

Modello di accertamento del possesso dei requisiti igienico-sanitari dello stabilimento rilasciato dal Servizio Veterinario territoriale da allegare al verbale di sopralluogo – Mod. 5.

Al Direttore U.O.

SEDE

Il sottoscritto dott.....

In qualità di

DICHIARA

- di aver effettuato in data

apposito sopralluogo presso l'impianto della ditta : (1).....

sito in : (2).....

destinato allo svolgimento della seguente attività : (3).....

per il quale è stata presentata domanda di riconoscimento/registrazione

- di aver verificato che l'impianto risponde ai requisiti igienico salutari e strutturali previsti
- di aver verificato la completezza e la correttezza della documentazione allegata all'istanza di riconoscimento presentata dalla ditta

comunica

l'esito favorevole del sopralluogo circa il possesso dei requisiti di cui ai Regg. 852/04 e 853/04.

Data

Firma

Timbro

Legenda

- (1) indicare correttamente la ragione sociale della ditta
- (2) indicare correttamente l'indirizzo dello stabilimento
- (3) elencare le attività che si intendono effettuare nello stabilimento.

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO D.G.R. 1119/07 "Linee guida vincolanti applicative dei Regolamenti n. 852/04 e n. 853/04 del Parlamento e del Consiglio sull'igiene dei prodotti alimentari - Sicurezza Alimentare nella Regione Basilicata". Integrazioni e modificazioni della modulistica.

La presente determinazione ^{non} comporta impegno contabile sul

Bilancio UPB Cap. per €

Bilancio UPB Cap. per €

Bilancio UPB Cap. per €

Come da prenotazione d'impegno N° Anno

Con la presente determinazione si procede alla liquidazione della somma

→ di € sul Cap. UPB Esercizio

in base all'impegno contabile N° assunto con deliberazione determinazione N° del

→ di € sul Cap. UPB Esercizio

in base all'impegno contabile N° assunto con deliberazione determinazione N° del

→ di € sul Cap. UPB Esercizio

in base all'impegno contabile N° assunto con deliberazione determinazione N° del

Allegati N°

OSSERVAZIONI

IL DIRIGENTE GENERALE

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data **16 MAG. 2008** al Presidente della Giunta regionale, alla Giunta, al Consiglio regionale, al Responsabile politico del Dipartimento proponente e al Bollettino Ufficiale della Regione.

L'IMPIEGATO ADDETTO

GALOTTA Lina 