

**TUTTI I SETTORI ALIMENTARI (ESCLUSO IL TRASPORTO ALIMENTI)**

**MODIFICA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE (ART. 6 REGOLAMENTO CE N. 852/04 E D.G.R. N. 298 DEL 24.06.2011)**

**MODIFICA ED INTEGRAZIONE S.C.I.A. SEMPLICE**

(COMPILARE ANCHE NEL CASO CHE TRATTASI DI PRECEDENTE ATTIVITÀ CON CAMBIAMENTO SOLO DI LEGALE RAPPRESENTANTE E/O INDIRIZZO).

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
DELLA AZIENDA U.S.L. RM/F**

**Il sottoscritto firmatario della presente Cognome e Nome** \_\_\_\_\_  
**C.F.** \_\_\_\_\_ **Cittadinanza** \_\_\_\_\_ **Sesso** M  F   
**Luogo di nascita:** Stato \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Residenza:** **Provincia** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_  
**Via, Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_  
**Cell.** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**Titolare dell'omonima impresa individuale Partita I.V.A. (se già iscritto)** \_\_\_\_\_  
 con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_  
**Via/piazza** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_  
**Tel.** \_\_\_\_\_ **n. di iscrizione al Registro delle imprese (se già iscritto)** \_\_\_\_\_  
**C.C.I.A. (n° iscrizione Camera di Commercio)** \_\_\_\_\_  
**Cell.** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante della società**  
**C.F.** \_\_\_\_\_ **Partita I.V.A. (se diversa da C.F.)** \_\_\_\_\_  
**Denominazione o ragione sociale** \_\_\_\_\_  
 con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_  
**Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_  
**C.C.I.A. (n° iscrizione Camera di Commercio)** \_\_\_\_\_  
**Cell.** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_  
**Nome Insegna nuova Attività** \_\_\_\_\_

**NOTIFICA**

Per la/e seguente/i attività sita/e in Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_  
 a far data da \_\_\_\_\_:

- CAMBIO DEL NOME DELLA DITTA
- CAMBIO DELLA SEDE LEGALE
- CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
- CAMBIO DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA (specificare \_\_\_\_\_);

DA: (indicare estremi attività precedente)

---

---

A: (indicare estremi ed indirizzo nuova attività)

---

---

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 dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di *falsità in atti e uso di atto falso*, dichiara che l'attività oggetto della presente notifica è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di 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) n. 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio delle attività.

Si allega breve relazione tecnica sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo.

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 notificare ogni variazione relativa al nome della ditta, alla ragione sociale, al legale rappresentante, alla sede legale, all'attività produttiva svolta, nonché 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)<sup>2</sup>**

Data e numero di protocollo presso la Azienda U.S.L. \_\_\_\_\_

(Spazio riservato all'ufficio)

## FAC-SIMILE DELLA RELAZIONE TECNICA SUI REQUISITI IN MATERIA DI IGIENE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolare dell'impresa denominata \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_

In qualità di operatore del settore alimentare ai sensi del Regolamento (CE) n. 178/2002

### DICHIARA

Che al fine di garantire la sicurezza alimentare sono stati adeguatamente applicati tutti i requisiti previsti dal Regolamento 852/04.

In particolare dichiara

**(SI PREGA DI SBARRARE SEMPRE LA RISPOSTA ANCHE NEL CASO SIA "NO"):**

**1) di voler attivare la seguente tipologia di attività (codice di attività allegato A/6 \_\_\_\_\_):**

Produzione primaria

➤ ALLEVAMENTO DI BOVINI E BUFALINI PRODUZIONE DI LATTE CRUDO **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI OVINI E CAPRINI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI EQUINI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI SUINI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI POLLAME E ALTRI VOLATILI (COMPRESI GLI ALLEVAMENTI DI OVAIOLE E RELATIVA PRODUZIONE DI UOVA) **SI**  **NO**

➤ PRODUZIONE E RACCOLTA DELLE UOVA NELL'AZIENDA DI PRODUZIONE PIU TRASPORTO AL PRIMO ACQUIRENTE **SI**  **NO**

➤ PRODUZIONE ED ALLEVAMENTO DI LUMACHE IN AZIENDA **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI CONIGLI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DELLE API, RACCOLTA DEL MIELE ED IL CONFEZIONAMENTO E/O IMBALLAGGIO NEL CONTESTO DELL'AZIENDA DI APICOLTURA **SI**  **NO**

➤ LABORATORIO DI CONFEZIONAMENTO E IMBALLAGGIO DI MIELE PRODOTTO DA ALTRI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI ANIMALI N.C.A. **SI**  **NO**

➤ CHE IL TERRENO IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ ZOOTECNICA È DI MIA PROPRIETÀ **SI**  **NO**   
ALLEGO COPIA FOGLIO CATASTALE N° \_\_\_\_\_ PARTICELLA N° \_\_\_\_\_

➤ CHE IL TERRENO IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ ZOOTECNICA È DI PROPRIETÀ'

DI.....RESIDENTE IN.....

VIA.....N° ....., SI ALLEGA COPIA CONTRATTO DI AFFITTO O DI COMODATO D'USO GRATUITO, COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;

➤ CHE IL TERRENO IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ ZOOTECNICA RICADE SUI PASCOLI COMUNI DI PROPRIETÀ DELL'ENTE....., ALLEGO COPIA DENUNCIA DI FIDA PASCOLO

➤ Altro (specificare – vedi allegato A6) \_\_\_\_\_

**2) che i locali posseggano i seguenti requisiti:**

---

---

---

---

---

---

**3) che l'acqua utilizzata possiede le seguenti caratteristiche:**

---

---

---

---

---

---

**4) che la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti avvengono secondo le seguenti modalità:**

---

---

---

---

---

---

**5) altre ed eventuali notizie da fornire:**

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

# TUTTI I SETTORI ALIMENTARI (ESCLUSO IL TRASPORTO ALIMENTI)

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.) SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE (ART. 6 REGOLAMENTO CE N. 852/04 E D.G.R. N. 298 DEL 24.06.2011)

**S.C.I.A. SEMPLICE** (L'ATTIVITÀ INIZIA IL GIORNO DICHIARATO PURCHÉ SUCCESSIVO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA NOTIFICA).

### AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA AZIENDA U.S.L. RM/F

Il sottoscritto firmatario della presente Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

**Titolare dell'omonima impresa individuale** Partita I.V.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ n. di iscrizione al Registro delle imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
C.C.I.A.(n° iscrizione Camera di Commercio) \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante della società**  
C.F. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_  
Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.C.I.A.(n° iscrizione Camera di Commercio) \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Nome Insegna nuova Attività \_\_\_\_\_

### DENUNCIA

L'inizio della/e Attività:

\_\_\_\_\_ a far data da \_\_\_\_\_  
Sita/e nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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 dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di *falsità in atti e uso di atto falso*, dichiara che l'attività oggetto della presente notifica è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di 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) n. 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio delle attività.

Si allega breve relazione tecnica sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo.

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 notificare ogni variazione relativa al nome della ditta, alla ragione sociale, al legale rappresentante, alla sede legale, all'attività produttiva svolta, nonché 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)<sup>2</sup>**

Data e numero di protocollo presso la Azienda U.S.L. \_\_\_\_\_

**(Spazio riservato all'ufficio)**

# FAC-SIMILE DELLA RELAZIONE TECNICA SUI REQUISITI IN MATERIA DI IGIENE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolare dell'impresa denominata \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_

In qualità di operatore del settore alimentare ai sensi del Regolamento (CE) n. 178/2002

## DICHIARA

Che al fine di garantire la sicurezza alimentare sono stati adeguatamente applicati tutti i requisiti previsti dal Regolamento 852/04.

In particolare dichiara

**(SI PREGA DI SBARRARE SEMPRE LA RISPOSTA ANCHE NEL CASO SIA "NO"):**

**1) di voler attivare la seguente tipologia di attività (codice di attività allegato A/6 \_\_\_\_\_):**

Produzione primaria

➤ ALLEVAMENTO DI BOVINI E BUFALINI PRODUZIONE DI LATTE CRUDO **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI OVINI E CAPRINI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI EQUINI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI SUINI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI POLLAME E ALTRI VOLATILI (COMPRESI GLI ALLEVAMENTI DI OVAIOLE E RELATIVA PRODUZIONE DI UOVA) **SI**  **NO**

➤ PRODUZIONE E RACCOLTA DELLE UOVA NELL'AZIENDA DI PRODUZIONE PIU' TRASPORTO AL PRIMO ACQUIRENTE **SI**  **NO**

➤ PRODUZIONE ED ALLEVAMENTO DI LUMACHE IN AZIENDA **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI CONIGLI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DELLE API, RACCOLTA DEL MIELE ED IL CONFEZIONAMENTO E/O IMBALLAGGIO NEL CONTESTO DELL'AZIENDA DI APICOLTURA **SI**  **NO**

➤ LABORATORIO DI CONFEZIONAMENTO E IMBALLAGGIO DI MIELE PRODOTTO DA ALTRI **SI**  **NO**

➤ ALLEVAMENTO DI ANIMALI N.C.A. **SI**  **NO**

➤ CHE IL TERRENO IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ ZOOTECNICA È DI MIA PROPRIETÀ **SI**  **NO**   
ALLEGRO COPIA FOGLIO CATASTALE N° \_\_\_\_\_ PARTICELLA N° \_\_\_\_\_

➤ CHE IL TERRENO IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ ZOOTECNICA È DI PROPRIETÀ  
DI.....RESIDENTE IN.....



VIA.....N° ....., SI ALLEGA COPIA CONTRATTO DI AFFITTO O DI COMODATO D'USO GRATUITO, COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;

➤ CHE IL TERRENO IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ ZOOTECNICA RICADE SUI PASCOLI COMUNI DI PROPRIETÀ DELL'ENTE....., ALLEGO COPIA DENUNCIA DI FIDA PASCOLO

➤ Altro (specificare – vedi allegato A6) \_\_\_\_\_

**2) che i locali e o strutture posseggano i seguenti requisiti:**

---

---

---

---

---

---

**3) che l'acqua utilizzata possiede le seguenti caratteristiche:**

---

---

---

---

---

---

**4) che la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti avvengono secondo le seguenti modalità:**

---

---

---

---

---

---

---

**5) altre ed eventuali notizie da fornire:**

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)