



Amministrazione destinataria
Comune di Rocchetta Sant'Antonio

Ufficio destinatario
Settore Tecnico e Attività Produttive

Notifica ai fini della registrazione

(articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)						Provincia	Numero iscrizione				
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
 il procedimento riguarda ulteriori immobili

NOTIFICA

<input type="radio"/>	avvio dell'attività
<input type="radio"/>	subingresso
<input type="radio"/>	modifica della tipologia di attività
<input type="radio"/>	cessazione o sospensione temporanea dell'attività

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> altro (specificare) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 - avvio dell'attività

Sede
<input type="radio"/> in sede fissa
<input type="radio"/> senza sede fissa (ad esempio ambulante, broker) per cui indica la sede in cui è possibile effettuare il controllo di documenti e attrezzature

2 - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
<input type="text"/>					<input type="text"/>
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

decorrenza

<input type="checkbox"/>	avvio contestuale alla data di notifica
<input type="checkbox"/>	avvio con decorrenza dal
<input type="checkbox"/>	termine dell'attività in data
<input type="checkbox"/>	cesserà in data
<input type="checkbox"/>	sarà sospesa temporaneamente dal al

tipologia attività

<input type="checkbox"/>	produzione primaria (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi)		
Classificazione			
<input type="checkbox"/>	caccia – centro di raccolta selvaggina cacciata	<input type="checkbox"/>	vendita diretta di latte crudo presso l'allevamento di produzione
<input type="checkbox"/>	pesca – imbarcazioni da pesca	<input type="checkbox"/>	vendita diretta di uova presso l'allevamento di produzione
<input type="checkbox"/>	raccolta molluschi bivalvi vivi - imbarcazioni per raccolta di molluschi bivalvi vivi	<input type="checkbox"/>	vendita diretta di miele da parte dell'apicoltore
<input type="checkbox"/>	raccolta di funghi e tartufi	<input type="checkbox"/>	coltivazioni permanenti ad uso alimentare umano
<input type="checkbox"/>	raccolta di vegetali spontanei (esclusi funghi e tartufi)	<input type="checkbox"/>	coltivazioni non permanenti ad uso alimentare umano

<input type="checkbox"/>	commercio all'ingrosso di alimenti e bevande <i>(ai fini della notifica sanitaria, per "commercio all'ingrosso" di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio all'ingrosso del settore alimentare)</i>	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	cash & carry	<input type="checkbox"/> commercio all'ingrosso con deposito
<input type="checkbox"/>	intermediari - senza deposito (broker)	
<input type="checkbox"/>	commercio al dettaglio di alimenti e bevande <i>(ai fini della notifica sanitaria, per "commercio al dettaglio" di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio al dettaglio del settore alimentare)</i>	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in esercizio di vicinato	<input type="checkbox"/> in grande struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	in media struttura di vendita	<input type="checkbox"/> per corrispondenza/internet/forme speciali di vendita al dettaglio
<input type="checkbox"/>	commercio ambulante	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	a posto fisso	<input type="checkbox"/> in forma itinerante
<input type="checkbox"/>	distributori	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	distributori automatici di alimenti confezionati e bevande	<input type="checkbox"/> distributori di acqua potabile trattata - 'cassette' dell'acqua
<input type="checkbox"/>	distributori di latte crudo	
<input type="checkbox"/>	deposito alimenti e bevande conto terzi, non soggetti a riconoscimento	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	alimenti in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> alimenti non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	piattaforma di distribuzione alimenti	
<input type="checkbox"/>	deposito di alimenti e bevande funzionalmente (ma non materialmente) annesso ad esercizi di vendita fissi o ad attività di commercio ambulante	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	alimenti in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> alimenti non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	trasporto alimenti e bevande conto terzi	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in cisterna a temperatura controllata	<input type="checkbox"/> in cisterna a temperatura non controllata
<input type="checkbox"/>	in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	trasporto alimenti e bevande conto proprio	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in cisterna a temperatura controllata	<input type="checkbox"/> in cisterna a temperatura non controllata
<input type="checkbox"/>	in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	
Altra attività		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione

referente per la pratica

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
			Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti sanitari
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rocchetta Sant'Antonio

Luogo

Data

il dichiarante