

**DENUNCIA CESSATA ATTIVITA', AGGIORNAMENTO, SUBINGRESSO, MODIFICHE PER LE
AZIENDE ALIMENTARI
(REGOLAMENTO CE N. 852/2004)**

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del

Comune di

All'ASP 6 – PALERMO Dipartimento di

Prevenzione medico/veterinario

1

Il/la sottoscritto/a
nato a (.....) il residente a (.....)
via/piazza n. c.a.p. tel./cell.
fax e-mail

in possesso di (valido documento di riconoscimento)..... n.
rilasciato da il codice fiscale

In qualità di

A) Titolare dell'impresa individuale

denominata
con sede nel comune di provincia
via/piazza n. c.a.p.
codice fiscale/partita I.V.A.
iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro del
tel./cell. fax e-mail

B) Legale rappresentante della società

denominata.....
con sede nel comune di provincia
via/piazza n. c.a.p.
codice fiscale/partita I.V.A.
iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro del
tel./cell. fax e-mail

N.B. La denuncia va inoltrata contestualmente in quadruplica copia alla A.U.S.L. e in singola copia al S.U.A.P.

in possesso dell'autorizzazione sanitaria n.del rilasciata da

.....
della registrazione n.per l'utilizzo dei locali ed impianti/attrezzature siti in
via/piazza n.destinati all'attività di.....

.....

DENUNCIA

2

La cessazione dell'attività

Il cambio del nome o della ragione sociale dell'impresa

da

a

Il cambio della sede legale dell'impresa

da

a

Il cambio del legale rappresentante dell'impresa

da

a

Il cambio di titolarità (subingresso)

da

a

a tal fine allega:

- atto notarile attestante il subingresso;
- dichiarazione dalla quale si evince che non sono state apportate modifiche strutturali alle attrezzature e agli impianti rispetto a quanto riportato nella planimetria allegata alla precedente autorizzazione sanitaria od alla precedente D.I.A.;
- certificato iscrizione Camera di commercio con nulla osta antimafia.

La modifica dei locali

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/ titolare della ditta che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Altra documentazione (ritenuta necessaria in base alle modifiche apportate):

La modifica degli impianti e/o delle attrezzature

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta, che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Il trasferimento dell'ubicazione dello stabilimento (*)

da

a

La modifica della tipologia produttiva (*)

con la variazione delle sostanze alimentari (prodotte, trasformate, distribuite)

da

a

(*) A tal proposito presenta nuova dichiarazione di inizio attività (allegato 1).

Data

.....
Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante