

## 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.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.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)