



COMUNE DI  
ALTOPASCIO  
SUAP

# COMUNICAZIONE

per AGGIORNAMENTO della REGISTRAZIONE

Regolamento CE n° 852/04; DPGR 40/06 art. 13

ADEMPIMENTI ASL

M 15

P 01

Pagina 1 di 5

Rev. 0  
del 1/02/2007

## IMPIANTO SITO NEL COMUNE DI ALTOPASCIO

Da presentare in triplice copia

### Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante di: (specificare)

Società  Circolo

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

In relazione all'Attività di \_\_\_\_\_

Classificazione ATECO \_\_\_\_\_

Sita nel comune di ALTOPASCIO, Fraz. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_



COMUNE DI  
ALTOPASCIO  
SUAP

# COMUNICAZIONE

*per AGGIORNAMENTO della REGISTRAZIONE*

*Regolamento CE n° 852/04; DPGR 40/06 art. 13*

*ADEMPIMENTI ASL*

M 15

P 01

Pagina 2 di 5

Rev. 0  
del 1/02/2007

Insegna / Denominazione \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

## COMUNICA

ai fini dell'aggiornamento della Registrazione n° \_\_\_\_\_ relativa allo stabilimento avanti specificato, in possesso del titolo abilitativo:

€ Autorizzazione sanitaria n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

€ D. I. A. Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### CHE SONO INTERVENUTE LE SEGUENTI VARIAZIONI:

- Variazione dell'attività esistente in seguito a variazioni significative (*quadro A*)
  - dell'attività
  - delle strutture
  - del ciclo produttivo
- Cessazione dell'attività esistente
- Subingresso in attività esistente (*quadro B*)
- Variazione dei seguenti dati identificativi (*quadro C*)
- Altro \_\_\_\_\_ (*quadro D*)

*Compilare i corrispondenti riquadri sotto riportati*

#### VARIAZIONI SIGNIFICATIVE - ESTENSIONE/VARIAZIONE

*quadro A*

Allegare la documentazione indicata alle lettere *a* e *b*

€ dell'attività (specificare):

---



---

€ del ciclo produttivo (specificare):

---



---

€ delle strutture (specificare):

---



---



COMUNE DI  
ALTOPASCIO  
SUAP

## COMUNICAZIONE

*per AGGIORNAMENTO della REGISTRAZIONE*

*Regolamento CE n° 852/04; DPGR 40/06 art. 13*

*ADEMPIMENTI ASL*

M 15

P 01

Pagina 3 di 5

Rev. 0  
del 1/02/2007

### SUBINGRESSO

*Allegare copia dell'atto notarile*

**quadro B**

a seguito di: € Cessione di azienda    € Affitto di azienda    € Reintestazione  
€ Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

#### DATI PRECEDENTE ESERCENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolare / Legale Rappresentante / Presidente della

Ditta / Società / Associazione (Denominazione o ragione sociale): \_\_\_\_\_

Insegna dell'esercizio \_\_\_\_\_

### VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI

**quadro C**

€ **VARIAZIONE DELLA NATURA GIURIDICA** (*Allegare la copia dell'atto attestante la variazione*)

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

con decorrenza dal \_\_\_\_\_

€ **VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE** (*Allegare la copia dell'atto attestante la variazione*)

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

con decorrenza dal \_\_\_\_\_



COMUNE DI  
ALTOPASCIO  
SUAP

## COMUNICAZIONE

per AGGIORNAMENTO della REGISTRAZIONE

Regolamento CE n° 852/04; DPGR 40/06 art. 13

ADEMPIMENTI ASL

M 15

P 01

Pagina 4 di 5

Rev. 0  
del 1/02/2007

### € VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (*Allegare copia dell'atto attestante la variazione*)

da (*precedente*) \_\_\_\_\_

al sottoscritto, Sig. \_\_\_\_\_ avanti generalizzato,

oltre a Sig. (*Cognome, nome e generalità*) \_\_\_\_\_

con decorrenza dal \_\_\_\_\_

### € VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE DELL'IMPRESA

(*Allegare la copia dell'atto attestante la variazione*)

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

con decorrenza dal \_\_\_\_\_

### AL T R O

*quadro D*

Specificare la natura della variazione (*non ricompresa nei riquadri precedenti*)

---

---

---

---

---

---

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARANTE

1. **Attesta** di rispettare i pertinenti requisiti in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento CE 852/2004
2. **Attesta** di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività



COMUNE DI  
ALTOPASCIO  
SUAP

## COMUNICAZIONE

*per AGGIORNAMENTO della REGISTRAZIONE*

*Regolamento CE n° 852/04; DPGR 40/06 art. 13*

*ADEMPIMENTI ASL*

M 15

P 01

Pagina 5 di 5

Rev. 0  
del 1/02/2007

3. **Si impegna** a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto
4. **Attesta** che i locali e/o mezzi e/o attrezzature destinate all'esercizio dell'attività rispondono ai requisiti di cui al Reg. Locale "Tipo" di igiene in materia di alimenti e bevande approvato con Delib. N° 273 del 28-6-1994 e alle Linee Guida di cui alla Determinazione Dirigenziale n. 330 del 19.05.2005:
- € SI**  
**€ NO, non c'è conformità sui seguenti aspetti** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**relativamente ai quali si intende gestire il rischio  
come da relazione tecnica allegata (*allegato d*)**
5. **Allega la seguente documentazione:** :
- a) Descrizione dettagliata del processo produttivo (materie prime; fasi di lavorazione; prodotti finiti)
  - b) Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica redatta:
    - o In scala adeguata e preferibilmente 1:100;
    - o Indicante l'ubicazione dello stabilimento;
    - o Riportante per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, l'aerilluminazione e la disposizione delle attrezzature principali;
    - o Indicante le modalità di approvvigionamento idrico e lo schema degli scarichi dei reflui
    - o Firmata dal tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante.
  - c) Atto notarile o documento attestante le variazioni dichiarate;
  - d) Relazione tecnica di cui al precedente punto 4.

Firma\*

Altopascio, li \_\_\_\_\_

\*La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.38, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.