

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE CHE ACCETTA LA
NIAS (TIMBRO)

SIAN
ASL 2 – Lanciano-Vasto-Chieti
Via N. Nicolini – Ex- Ospedale Pediatrico
66100 CHIETI

Per il tramite del SUAP – Comune di _____

A) GENERALITA' OPERATORE DEL SETTORE ALIMENTARE (O.S.A.) E IMPRESA ALIMENTARE

IL SOTTOSCRITTO: _____

nato a _____ (Prov.: _____) il (_____/_____/_____)

residente in _____ (_____)

Via/Piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE I I I I I I I I I I I I I I I I

nella sua qualità di Titolare Legale rappresentante Presidente pro-tempore

altro _____

della Ditta/Ente _____

(Ditta ai sensi dell'art. 2563 CC)

PARTITA IVA I I I I I I I I I I I I I I I I

con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____)

indirizzo: _____ n. _____

NOTIFICA

ai fini della REGISTRAZIONE (art.6 Reg. CE 852/2004) i dati della propria impresa alimentare:

Denominazione dell'esercizio: _____

con sede nel Comune di _____ (Prov. _____)

indirizzo: _____ n. _____

tel. _____ Fax _____ tel.mobile _____ e-mail _____

Inizio Variazione di titolarità Chiusura Variazione di produzione

Altro _____

B) TIPO DI ATTIVITÀ

Ambito di commercializzazione: locale (provincia di appartenenza e contermini) globale

produzione primaria

(Compilare quadri: B1, B8. Allegare la documentazione C).

Voce che comprende le attività finalizzate alla produzione, coltivazione di prodotti primari vegetali.

stabilimento industriale

(Compilare quadri: B2, B8. Allegare la documentazione C).

Per stabilimento industriale si intende ogni stabilimento o laboratorio avente un'attività di produzione, di trasformazione e/o un'attività di confezionamento e che non vende al dettaglio.

laboratorio artigianale con annessa vendita (anche su aree pubbliche)

(Compilare quadri: B2, B8. Allegare la documentazione C).

In questa voce sono compresi produttori e/o confezionatori (laboratori artigianali) quali panettieri, pasticceri, gelatai, pizzerie da asporto e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione, ivi compresi quelli che svolgono dette attività su aree pubbliche specificamente a ciò destinate.

ristorazione pubblica

(compilare quadri: B4, B8 . Allegare la documentazione C)

In questa voce sono comprese tutte le forme di ristorazione che si svolgono in pubblici esercizi e che sono rivolte ad un consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc.

ristorazione collettiva-assistenziale

(compilare quadri: B4, B8. Allegare la documentazione C)

In questa voce sono comprese le forme di ristorazione che sono rivolte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità (ospedali, case di cura/riposo, collegi, ecc.), centri cottura.

distribuzione all'ingrosso

(compilare quadri: B3, B8. Allegare la documentazione C)

In questa voce sono comprese le attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio, quali, ad esempio, la vendita all'ingrosso, i depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio, anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, corrieri, ecc.

commercio in sede fissa

(compilare quadri: B2, B8. Allegare la documentazione C)

In questa voce vanno comprese tutte le attività che riguardano il commercio dei prodotti alimentari

fiere, festival, sagre popolari

(compilare quadro: B7. Allegare la documentazione C)

preparazione alimenti e bevande per vendita su mezzo mobile

(compilare quadri: B5, B8. Allegare la documentazione C1)

commercio con strutture mobili su aree pubbliche

(compilare quadri B5, B8 - Allegare la documentazione C1)

In questa voce vanno comprese tutte le attività che riguardano il trasporto di prodotti alimentari

trasporto degli alimenti

(compilare quadri B5, B8 - Allegare la documentazione C1)

altro _____ (specificare B2, B8. Allegare la documentazione C)

B1	Definizione tipologia attività di produzione primaria: _____
B2	Impiego delle seguenti sostanze/prodotti alimentari: _____
B3	Per gli esercizi all'ingrosso indicare la tipologia di prodotto: _____
B4	Per gli esercizi della ristorazione pubblica e della ristorazione collettiva-assistenziale indicare la tipologia delle preparazioni somministrate: _____
B5	Per i mezzi mobili (preparazione, commercio, trasporto alimenti ecc...): 1. Marca e modello _____ 2. Targa _____ 3. N° telaio _____ 4. Indicare gli alimenti trasportati /preparati/somministrati: _____ 5. Indirizzo del luogo di ricovero, pulizia e disinfezione del mezzo: Comune di _____ (_____) Via/Piazza _____ n. _____
B6	Per le attività in sede fissa: Nei locali ubicati nel Comune di: _____ (_____) Via/Piazza: _____ n. _____ Tel. _____
B7	Per le sagre e/o feste e fiere ecc.: Data della manifestazione: dal _____ al _____, luogo di svolgimento: _____ prodotti somministrati e/o venduti: _____ _____
B8	L'attività è già iniziata il _____ inizierà presumibilmente il _____ _____

Le lavorazioni hanno/avranno carattere: permanente
 stagionale

C) DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. **Relazione tecnica**, con una breve descrizione dei processi. Tale relazione deve essere particolarmente dettagliata per le attività di tipo industriale. Vanno comunque sempre indicate le modalità di approvvigionamento idrico (compresa l'eventuale presenza di dispositivi di trattamento dell'acqua potabile), di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, il sistema di aerazione naturale e/o meccanica e, laddove presenti, le modalità relative alle emissioni in atmosfera.
2. **Planimetria** in scala 1:100, firmata dal titolare o dal legale rappresentante dell'impresa alimentare, indicando la disposizione spaziale degli stabilimenti e, per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, la disposizione delle attrezzature principali ("layout") e, se presente, del sistema di aerazione meccanica;
3. **Ricevuta di versamento** della somma di € 15,49 per diritti sanitari sul Conto Corrente Postale n° 2515086, intestato a: *ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti – Dipartimento di Prevenzione – Serv. Tes.*, indicando nella causale di versamento: **registrazione NIA sanitaria**.

C1) SOLO PER I MEZZI MOBILI:

1. Copia del libretto di circolazione
2. Copia documentazione attestante che i materiali di rivestimento del vano carico sono ad "uso alimentare" per i mezzi di prima immatricolazione per trasporto alimenti.
3. Copia attestante ATP (per i mezzi destinati al trasporto di alimenti in regime di temperatura controllata)

IL / LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

1. che vengono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di Igiene, di cui all'articolo 4 del Regolamento CE 852/2004, in funzione dell'attività svolta e, per quanto compatibile e laddove presente, con il Regolamento Comunale d'Igiene;
2. di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;
3. che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico potabile;
4. il rispetto dei regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche;
5. la conformità dell'agibilità e della destinazione d'uso dei locali sede dell'attività;
6. che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;
7. di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

SI IMPEGNA a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto.

IN FEDE (firma per esteso, leggibile)

DATA _____

PRIVACY: Il sottoscritto **DICHIARA** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data _____

Firma