

**DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ**  
 AI FINI DELLA REGISTRAZIONE DELLE ATTIVITÀ ALIMENTARI  
 (Reg. CE 852/04)

ALLO S.U.A.P. del Comune di Castellammare del Golfo

ALL' A.S.P. - Trapani  
 Dip. di Prevenzione Medico/Sanitario ALCAMO

(Timbri protocollo)

--	--	--

**1**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Via piazza/ \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_

iscrizione alla CCIAA n. \_\_\_\_\_ registro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

tel./cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

 **B) Legale rappresentante della società**

nome, ragione sociale o denominazione \_\_\_\_\_

legale rappresentante \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

iscrizione alla CCIAA n. \_\_\_\_\_ registro imprese \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in possesso dell'Autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ - del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

e della registrazione n. \_\_\_\_\_ per l'utilizzo dei locali ed impianti/attrezzature siti in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ - destinati all'attività di \_\_\_\_\_

## COMUNICA

- 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 (sub-ingresso)  
Da \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Atto notarile attestante il sub-ingresso;
- 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 alla 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 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 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 rappresentate \_\_\_\_\_