

nuova impresa (da presentare prima dell'inizio dell'attività)

per la compilazione seguire attentamente le indicazioni riportate nella guida

spazio per l'ufficio

All'Azienda per i Servizi Sanitari n. 5 "Bassa Friulana"
Dipartimento di Prevenzione
via Molin, 21
33057 PALMANOVA (UD)
(CAP) (CITTÀ)

e, per conoscenza, al
Comune di

Oggetto: notifica di Nuova Impresa Alimentare (NIA)
art. 6 del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari

Il/La sottoscritto/a

COGNOME: NOME: cittadinanza:
nato a il ____/____/____
residente nel comune di () CAP
via/piazza n..... tel. fax
codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

in qualità di [] Legale rappresentante [] Titolare [] Delegato
dell'impresa alimentare (Operatore del Settore Alimentare) (nota 1)

denominazione (se ditta individuale) o ragione sociale (se persona giuridica):
.....
C.F. / P.IVA: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
con sede legale nel comune di () CAP
via/piazza n.....
tel. fax e-mail

SEDE OPERATIVA:
[] attività in sede fissa: in comune di () CAP
via/piazza n.....
insegna
[] permanente [] stagionale (attiva dal al)
[] attività mobili:
[] autoveicolo, cisterne o contenitori, autonegozi
marca e modello dell'automezzo/i (*)
numero targa/telaio/contrassegno di identificazione
[] banco temporaneo
ricoverati nei locali ubicati in comune di () CAP
via/piazza n.....
(*) se più di uno, riportare i dati dei singoli automezzi in un allegato

notifica che l'attività in oggetto inizierà a far data dal (nota 2)

nuova impresa (da presentare prima dell'inizio dell'attività)

per la compilazione seguire attentamente le indicazioni riportate nella guida

ATTIVITÀ SVOLTA (nota 3)

PRODUZIONE PRIMARIA	PRODUZIONE POST PRIMARIA
<input type="checkbox"/> Azienda agricola (es.: coltivazione in campo o in serra, allevamento, pesca ed acquicoltura, trasporto prodotti dall'azienda a depositi o laboratori di trasformazione...) con annessa attività di <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div>	<input type="checkbox"/> Macello per avicunicoli annesso ad agriturismo e/o vendita diretta
	<input type="checkbox"/> Lavorazione/produzione industriale
	<input type="checkbox"/> Lavorazione/produzione artigianale
	<input type="checkbox"/> Confezionamento, imballaggio
	<input type="checkbox"/> Trasporto di alimenti
	<input type="checkbox"/> Magazzino/commercio all'ingrosso
	Commercio al dettaglio
	<input type="checkbox"/> In sede fissa
	<input type="checkbox"/> Ipermercati (>2500mq)
	<input type="checkbox"/> Supermercati (>400 mq)
<input type="checkbox"/> Discount di alimentari	
<input type="checkbox"/> Minimercati ed esercizio di vicinato (< 400 mq)	
<input type="checkbox"/> In sede mobile	
	Ristorazione pubblica
	<input type="checkbox"/> Bar ed esercizi simili senza cucina
	<input type="checkbox"/> Ristorazione con somministrazione
	<input type="checkbox"/> Catering, banqueting per eventi
	Ristorazione collettiva (mense scolastiche, assistenziali, aziendali)
	<input type="checkbox"/> Centro cottura (catering continuativo)
	<input type="checkbox"/> Preparazione e somministrazione di pasti
	<input type="checkbox"/> Somministrazione di pasti in multiporzione
	<input type="checkbox"/> Somministrazione di pasti in multiporzione con preparazioni espresse
	<input type="checkbox"/> Somministrazione di pasti in monoporzione
Altro	Altro (es.: "frasca", osmiza, commercio elettronico, attività di degustazione...).....

FASI DI LAVORO PREVISTE (nota 4)

.....

.....

.....

ALIMENTI PRODOTTI/TRASFORMATI/TRASPORTATI/COMMERCIALIZZATI/SOMMINISTRATI (nota 5)

.....

.....

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO: Pubblico acquedotto Pozzo privato (profondità m.)

ALLO SCOPO DICHIARA

- di rispettare gli adempimenti e i requisiti previsti dal Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari, al fine di garantirne l'igiene e la sicurezza;
- di disporre, applicare e documentare le procedure di analisi dei pericoli e di controllo dei punti critici, basate sui principi del sistema HACCP;
- di essere informato che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti di competenza di altri enti, organi o uffici;
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente notifica ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;
- ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, che quanto riportato nel presente documento corrisponde a verità e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR.

- ALLEGA:**
- 1) planimetria della struttura (in scala non inferiore a 1:200, datata e firmata dall'operatore, con specifica della destinazione d'uso dei locali)
 - 2) attestazione versamento per diritti di segreteria (€ 40,00)
 - 3) fotocopia di un documento d'identità

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Autorità di controllo sanitario le variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445.

.....li

.....

timbro e firma