

variazione di impresa (da presentare entro 15 gg dalla variazione)

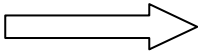
per la compilazione seguire attentamente le indicazioni riportate nella guida

VARIAZIONE DELL'OPERATORE DEL SETTORE ALIMENTARE come DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:

- la denominazione (ditta individuale) la ragione sociale (persona giuridica)
 sono variate così come indicato nella precedente pagina.

VARIAZIONE DI SEDE LEGALE: la sede legale è variata così come indicato nella precedente pagina

VARIAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA: (nota 3)

| PRODUZIONE PRIMARIA | PRODUZIONE POST PRIMARIA | ATTIVITÀ | |
|---|---|------------------------------|--------------------------|
| | | già notificata o autorizzata | nuova |
| <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  | Macello per avicunicoli annesso ad agriturismo e/o vendita diretta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Lavorazione/produzione industriale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Lavorazione/produzione artigianale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Confezionamento, imballaggio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Trasporto di alimenti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Magazzino/commercio all'ingrosso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Commercio al dettaglio | | |
| | <input type="checkbox"/> In sede fissa | | |
| | - Ipermercati (>2500mq) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Supermercati (>400 mq) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Discount di alimentari | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Minimercati ed esercizio di vicinato (< 400 mq) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> In sede mobile | | |
| | Ristorazione pubblica | | |
| | - Bar ed esercizi simili senza cucina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Ristorazione con somministrazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Catering, banqueting per eventi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ristorazione collettiva (mense scolastiche, assistenziali, aziendali) | | | |
| - Centro cottura (catering continuativo) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Preparazione e somministrazione di pasti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Somministrazione di pasti in multiporzione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Somministrazione di pasti in multiporzione con preparazioni espresse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Somministrazione di pasti in monoporzione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Altro | Altro (es.: frasca, osmiza, commercio elettronico, degustazione) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

VARIAZIONE FASI DI LAVORO PREVISTE (nota 4)

.....

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

.....

VARIAZIONI STRUTTURALI (allegare planimetria in scala non inferiore 1:200, datata e firmata dall'OSA)

.....

CESSAZIONE/CHIUSURA IMPRESA (non richiede il versamento dei diritti di segreteria)

L'attività registrata con codice cesserà/è cessata dal giorno

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