



Amministrazione destinataria  
Comune di San Pellegrino Terme

Ufficio destinatario

## Notifica ai fini della registrazione

(articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |  |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |  | Cittadinanza   |                               |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   |  | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|  |           |        |                             |             |           |                               |                   |       |     |     |
|--|-----------|--------|-----------------------------|-------------|-----------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| Ruolo  |           |        |                             |             |           |                               |                   |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |           |        |                             |             |           |                               | Tipologia         |       |     |     |
| Sede legale  | Provincia | Comune | Indirizzo                   |             | Civico    | Barrato                       | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   |           |        |                             | Partita IVA |           |                               |                   |       |     |     |
| Telefono   |           |        | Posta elettronica ordinaria |             |           | Posta elettronica certificata |                   |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |           |        |                             |             | Provincia |                               | Numero Iscrizione |       |     |     |

|   |  |  |  |  |                      |  |                   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|----------------------|--|-------------------|--|--|--|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |  |  |  |  | Provincia            |  | Numero iscrizione |  |  |  |
| Posizione INAIL   |  |  |  |  | Codice INAIL impresa |  |                   |  |  |  |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

|  |
|--|
|  |
|--|

**in relazione all'attività con sede operativa in**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**NOTIFICA**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | avvio dell'attività                               |
| <input type="radio"/> | subingresso                                       |
| <input type="radio"/> | modifica della tipologia di attività              |
| <input type="radio"/> | cessazione o sospensione temporanea dell'attività |

**in precedenza avviata tramite**

| Titolo autorizzativo   | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro (specificare)                      |            |      |                     |

**1 - avvio dell'attività**

**Sede**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | in sede fissa   |
| <input type="radio"/> | senza sede fissa (ad esempio ambulante, broker) per cui indica la sede in cui è possibile effettuare il controllo di documenti e attrezzature |

**2 - subingresso a**

|                               |        |             |            |
|-------------------------------|--------|-------------|------------|
| Denominazione/Ragione sociale |        | Tipologia   |            |
|                               |        |             |            |
| <b>Sede legale</b>            |        |             |            |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo   | Civico CAP |
|                               |        |             |            |
| Codice Fiscale                |        | Partita IVA |            |
|                               |        |             |            |

**decorrenza**

**Decorrenza**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | avvio contestuale alla data di notifica |
| <input type="checkbox"/> | avvio con decorrenza dal                |
| <input type="checkbox"/> | termine dell'attività in data           |
| <input type="checkbox"/> | cesserà in data                         |
| <input type="checkbox"/> | sarà sospesa temporaneamente dal al     |

**tipologia attività**

**Tipologia attività**

|                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | produzione primaria (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi) |                          |   |
| <b>Classificazione</b>   |   |                          |   |
| <input type="checkbox"/> | caccia – centro di raccolta selvaggina cacciata   | <input type="checkbox"/> | vendita diretta di latte crudo presso l'allevamento di produzione |
| <input type="checkbox"/> | pesca – imbarcazioni da pesca   | <input type="checkbox"/> | vendita diretta di uova presso l'allevamento di produzione        |
| <input type="checkbox"/> | raccolta molluschi bivalvi vivi - imbarcazioni per raccolta di molluschi bivalvi vivi     | <input type="checkbox"/> | vendita diretta di miele da parte dell'apicoltore                 |
| <input type="checkbox"/> | raccolta di funghi e tartufi  | <input type="checkbox"/> | coltivazioni permanenti ad uso alimentare umano                   |
| <input type="checkbox"/> | raccolta di vegetali spontanei (esclusi funghi e tartufi)                                 | <input type="checkbox"/> | coltivazioni non permanenti ad uso alimentare umano               |



|                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | commercio all'ingrosso di alimenti e bevande<br><i>(ai fini della notifica sanitaria, per "commercio all'ingrosso" di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio all'ingrosso del settore alimentare)</i> |   |
| <b>Classificazione</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> | cash & carry   | <input type="checkbox"/> commercio all'ingrosso con deposito                                |
| <input type="checkbox"/> | intermediari - senza deposito (broker)   |   |
| <input type="checkbox"/> | commercio al dettaglio di alimenti e bevande<br><i>(ai fini della notifica sanitaria, per "commercio al dettaglio" di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio al dettaglio del settore alimentare)</i> |   |
| <b>Classificazione</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> | in esercizio di vicinato   | <input type="checkbox"/> in grande struttura di vendita                                     |
| <input type="checkbox"/> | in media struttura di vendita  | <input type="checkbox"/> per corrispondenza/internet/forme speciali di vendita al dettaglio |
| <input type="checkbox"/> | commercio ambulante  |   |
| <b>Classificazione</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> | a posto fisso  | <input type="checkbox"/> in forma itinerante  |
| <input type="checkbox"/> | distributori   |   |
| <b>Classificazione</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> | distributori automatici di alimenti confezionati e bevande   | <input type="checkbox"/> distributori di acqua potabile trattata - 'casette' dell'acqua     |
| <input type="checkbox"/> | distributori di latte crudo  |   |
| <input type="checkbox"/> | deposito alimenti e bevande conto terzi, non soggetti a riconoscimento   |   |
| <b>Classificazione</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> | alimenti in regime di temperatura controllata  | <input type="checkbox"/> alimenti non in regime di temperatura controllata                  |
| <input type="checkbox"/> | piattaforma di distribuzione alimenti  |   |
| <input type="checkbox"/> | deposito di alimenti e bevande funzionalmente (ma non materialmente) annesso ad esercizi di vendita fissi o ad attività di commercio ambulante   |   |
| <b>Classificazione</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> | alimenti in regime di temperatura  | <input type="checkbox"/> alimenti non in regime di temperatura                              |
| <input type="checkbox"/> | trasporto alimenti e bevande conto terzi   |   |
| <b>Classificazione</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> | in cisterna a temperatura controllata  | <input type="checkbox"/> in cisterna a temperatura non controllata                          |
| <input type="checkbox"/> | in regime di temperatura controllata   | <input type="checkbox"/> non in regime di temperatura controllata                           |
| <input type="checkbox"/> | trasporto alimenti e bevande conto proprio   |   |
| <b>Classificazione</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> | in cisterna a temperatura controllata  | <input checked="" type="checkbox"/> in cisterna a temperatura non controllata               |
| <input type="checkbox"/> | in regime di temperatura controllata   | <input type="checkbox"/> non in regime di temperatura controllata                           |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare)  |   |
| <b>Altra attività</b>    |  |   |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ubicazione e tipologia della struttura  
*(solo per distributori di acqua potabile trattata)*
- planimetria della derivazione dalla condotta acquedottistica  
*(solo per distributori di acqua potabile trattata)*
- descrizione dei sistemi di refrigerazione ed eventuale trattamento dell'acqua  
*(solo per distributori di acqua potabile trattata)*
- comunicazione relativa agli stabilimenti che eseguono le attività riguardanti materiali e oggetti destinati a venire a contatto con gli alimenti (MOCA)
- ricevuta dei diritti sanitari
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Pellegrino Terme

Luogo

Data

Il dichiarante