

¹ Al SUAP di.....
 VIA.....
(.....)
 Oppure ¹ Al Comune di
 Via.....
(.....)
 E All' Azienda Sanitaria Locale di
 Ambito territoriale ex A.S.L. n. di
 Dipartimento di Prevenzione S.B.A. C.S.U.
 Via
(.....)

OGGETTO: SEGNALAZIONE CERTIFICATA

<input type="checkbox"/>	Numero di registrazione/autorizzazione/.....						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inizio Attività	Cessazione	Subingresso	Sospensione	Variazioni OSA	Variazioni Impresa	Variazioni strutturali	Ampliamento attività

ANAGRAFICA OSA

Il/La sottoscritto/a
 Cognome.....Nome.....
 Codice Fiscale.....
 Telefono.....Fax.....
 Data di nascita...../...../..... Cittadinanza.....Sesso M F
 E-mail.....@.....
 Comune di nascita.....Prov.....Stato.....
 Comune di residenza.....Prov.....
 Indirizzo.....n.....C.AP.....

ANAGRAFICA IMPRESA ALIMENTARE

In qualità di (barrare la casella relativa al tipo di impresa):

Titolare dell'omonima impresa individuale
 Legale rappresentante della Società/Ente
 Delegato

Denominazione o ragione sociale.....
 Codice Fiscale.....
 Partita I.V.A. (se già iscritto o diverso da C.F.):.....
 e-mail.....@.....
 con sede legale nel Comune diProv.....
 Indirizzo.....n.....C.AP.....
 Telefono.....Fax:.....
 Insegna
 C.F. e N. di iscrizione del Registro Imprese (se già iscritto) di

DATI STABILIMENTO/EVENTUALE N. DI REGISTRAZIONE/AUTORIZZAZIONE/CODICE AZIENDALE

Indirizzo della sede Operativa: Comune di.....Provincia.....
 Indirizzo.....N°.....C.AP.....
 Telefono.....FAX.....
 Indirizzo della sede legale se diverso dalla sede operativa: Comune di.....
 Provincia.....
 Indirizzo.....N°.....C.AP.....
 Telefono.....FAX.....
 Data inizio/...../...../..... Ove stagionale/temporanea data presunta fine attività/...../.....

Sito in struttura di piccola dimensione media dimensione grande dimensione

Denominata _____

DATI da comunicare in caso di cessazione/sub ingresso/sospensione

1. CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' dal per la seguente motivazione:

- Chiusura definitiva dell'esercizio
- Trasferimento dell'esercizio in favore di altro soggetto (ditta....., con
Sede inalla via.....n.....), per:

- Cessione dell'azienda (compravendita, donazione)
- Affitto di azienda
- Altro (specificare)

.....
.....

Atti presupposti al sub ingresso nell'esercizio dell'attività *:

.....
.....
.....

** Nel caso di atti notarili ovvero scritture private autenticate citare estremi dell'atto ovvero allegare copia*

2. SUBINGRESSO NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' dalper la seguente
motivazione:

- Acquisto per compravendita
- Acquisto per donazione
- Acquisto per successione
- Affitto di azienda
- Altro (specificare)

.....

Atti presupposti al sub ingresso nell'esercizio dell'attività *:

.....
.....
.....

** Nel caso di atti notarili ovvero scritture private autenticate citare estremi dell'atto ovvero allegare copia*

3. SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' dal e fino al
Per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

DATI da comunicare in caso di modifiche anagrafiche:

ANAGRAFICA OSA

Il/La sottoscritto/a	
Cognome.....	Nome.....
Codice Fiscale.....	
Telefono.....	Fax.....
Data di nascita...../...../.....	Cittadinanza..... Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
E-mail.....@.....	
Comune di nascita.....	Prov..... Stato.....
Comune di residenza.....	Prov.....
Indirizzo.....n.....	C.AP.

ANAGRAFICA IMPRESA ALIMENTARE

In qualità di (barrare la casella relativa al tipo di impresa):	
<input type="checkbox"/>	Titolare dell'omonima impresa individuale
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante della Società/Ente
<input type="checkbox"/>	Delegato
Denominazione o ragione sociale.....	
Codice Fiscale.....	
Partita I.V.A. (se già iscritto o diverso da C.F.):.....	
e-mail.....@.....	
con sede legale nel Comune diProv.	
Indirizzo.....n.....C.AP.....	
Telefono.....Fax:.....	
Insegna	
C.F. e N. di iscrizione del Registro Imprese (se già iscritto) di	

DATI STABILIMENTO/EVENTUALE N. DI REGISTRAZIONE/AUTORIZZAZIONE/CODICE AZIENDALE.....

Indirizzo della sede Operativa Comune di.....		Provincia.....				
Indirizzo.....		N°.....C.AP.....				
Telefono.....		FAX.....				
Indirizzo della sede legale se diverso dalla sede operativa Comune di.....						
Provincia.....						
Indirizzo.....		N°.....				
C.AP.....						
Telefono		FAX.....				
Data inizio/...../...../		Ove stagionale/temporanea data presunta fine attività/...../.....				
Sito in struttura di	<input type="checkbox"/>	piccola dimensione	<input type="checkbox"/>	media dimensione	<input type="checkbox"/>	grande
dimensione						
Denominata _____						

AMBITO		TIPOLOGIA	AZIONE 2	CLASSIFICAZIONI
<input type="checkbox"/> 1	Stabilimento industriale	<input type="checkbox"/> Lavorazione		<input type="checkbox"/> Cantina <input type="checkbox"/> Oleificio <input type="checkbox"/> Molino <input type="checkbox"/> Confetture <input type="checkbox"/> Conserve <input type="checkbox"/> Succhi di frutta <input type="checkbox"/> Sott'olio <input type="checkbox"/> Sott'aceto <input type="checkbox"/> Pasta secca <input type="checkbox"/> Pasta fresca <input type="checkbox"/> Biscotti <input type="checkbox"/> Dolci <input type="checkbox"/> Snack dolci/salati <input type="checkbox"/> IV gamma V gamma <input type="checkbox"/> Surgelati <input type="checkbox"/> Azienda da Latte:.....
		<input type="checkbox"/> Produzione		
		<input type="checkbox"/> Confezionamento		<input type="checkbox"/> Cantina <input type="checkbox"/> Oleificio <input type="checkbox"/> Molino <input type="checkbox"/> Confetture <input type="checkbox"/> Conserve <input type="checkbox"/> Succhi di frutta <input type="checkbox"/> Sott'olio <input type="checkbox"/> Sott'aceto <input type="checkbox"/> Pasta secca <input type="checkbox"/> Pasta fresca <input type="checkbox"/> Biscotti <input type="checkbox"/> Dolci <input type="checkbox"/> Snack dolci/salati <input type="checkbox"/> IV gamma V gamma <input type="checkbox"/> Surgelati <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> vendita		<input type="checkbox"/> Cantina <input type="checkbox"/> Oleificio <input type="checkbox"/> Molino <input type="checkbox"/> Confetture <input type="checkbox"/> Conserve <input type="checkbox"/> Succhi di frutta <input type="checkbox"/> Sott'olio <input type="checkbox"/> Sott'aceto <input type="checkbox"/> Pasta secca <input type="checkbox"/> Pasta fresca <input type="checkbox"/> Biscotti <input type="checkbox"/> Dolci <input type="checkbox"/> Snack dolci/salati <input type="checkbox"/> IV gamma V gamma <input type="checkbox"/> Surgelati <input type="checkbox"/> Altro..... <input type="checkbox"/> Spaccio Aziendale <input type="checkbox"/> Vendita per <input type="checkbox"/> corrispondenza <input type="checkbox"/> Commercio elettronico <input type="checkbox"/> Altro

AMBITO		TIPOLOGIA	AZIONE	CLASSIFICAZIONI
<input type="checkbox"/> 2	Laboratorio alimentare	<input type="checkbox"/> Produzione e vendita		<input type="checkbox"/> Pasticceria <input type="checkbox"/> Gelateria <input type="checkbox"/> Pizzeria da asporto <input type="checkbox"/> Panificio <input type="checkbox"/> Biscottificio <input type="checkbox"/> Rosticceria/Friggitoria <input type="checkbox"/> Con bar <input type="checkbox"/> Caseificio <input type="checkbox"/> Salumificio <input type="checkbox"/> Prodotti carnei <input type="checkbox"/> Prodotti lattiero caseari <input type="checkbox"/> Prodotti a base di carne <input type="checkbox"/> Altro
		<input type="checkbox"/> Produzione, vendita e consumo sul posto		<input type="checkbox"/> Pasticceria <input type="checkbox"/> Gelateria <input type="checkbox"/> Pizzeria da asporto <input type="checkbox"/> Panificio <input type="checkbox"/> Biscottificio <input type="checkbox"/> Rosticceria/Friggitoria <input type="checkbox"/> Con bar <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> Produzione e vendita in azienda zootecnica		<input type="checkbox"/> Macello per avicoli (<50 UBE/anno) <input type="checkbox"/> Macello per lagomorfi (<50UBE/anno)
<input type="checkbox"/> 3	Ristorazione	<input type="checkbox"/> Centro produzione pasti		<input type="checkbox"/> fino a 250 pasti al giorno <input type="checkbox"/> da 251 a 1000 pasti al giorno <input type="checkbox"/> più di mille pasti al giorno
		<input type="checkbox"/> Pubblica		<input type="checkbox"/> Cantina <input type="checkbox"/> Oleificio <input type="checkbox"/> Molino <input type="checkbox"/> Confetture <input type="checkbox"/> Conserve <input type="checkbox"/> Succhi di frutta <input type="checkbox"/> Sott'olio <input type="checkbox"/> Sott'aceto <input type="checkbox"/> Pasta secca <input type="checkbox"/> Pasta fresca <input type="checkbox"/> Biscotti <input type="checkbox"/> Dolci <input type="checkbox"/> Snack dolci/salati <input type="checkbox"/> IV gamma V gamma <input type="checkbox"/> Surgelati <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> Collettiva		<input type="checkbox"/> Terminale di distribuzione <input type="checkbox"/> Mensa aziendale <input type="checkbox"/> Mensa scolastica <input type="checkbox"/> Altro

		<input type="checkbox"/> Assistenziale		<input type="checkbox"/> Ospedale <input type="checkbox"/> Case di riposo <input type="checkbox"/> Case-famiglia <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> 4	Commercio	<input type="checkbox"/> Commercio all'ingrosso		<input type="checkbox"/> Prodotti di origine animale <input type="checkbox"/> Prodotti di origine vegetale <input type="checkbox"/> Bevande <input type="checkbox"/> Altro
		<input type="checkbox"/> Commercio al dettaglio tramite: (scegliere una sola voce) <input type="checkbox"/> Esercizi odi vicinato <input type="checkbox"/> Medie strutture <input type="checkbox"/> Grandi strutture <input type="checkbox"/> Distributori automatici <input type="checkbox"/> Tabaccai/edicole <input type="checkbox"/> Negozi non specializzati <input type="checkbox"/> Su area pubblica <input type="checkbox"/> Con auto negozio <input type="checkbox"/> Per corrispondenza <input type="checkbox"/> Commercio elettronico <input type="checkbox"/> Farmer market <input type="checkbox"/> Vendita diretta presso l'azienda agricola <input type="checkbox"/> Spacci interni <input type="checkbox"/> A domicilio		<input type="checkbox"/> Alimenti vari <input type="checkbox"/> Farmacia <input type="checkbox"/> Erboristeria <input type="checkbox"/> Alimenti destinati ad un'alimentazione particolare <input type="checkbox"/> Negozio etnico <input type="checkbox"/> Prodotti ortofrutticoli <input type="checkbox"/> Pane e prodotti da forno <input type="checkbox"/> Macelleria <input type="checkbox"/> Macelleria con laboratorio di preparazione <input type="checkbox"/> Pescheria <input type="checkbox"/> Pescheria con laboratorio di preparazione <input type="checkbox"/> Latteria <input type="checkbox"/> Latteria con laboratorio di preparazione <input type="checkbox"/> Caseificio <input type="checkbox"/> Salumificio <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> 5	Trasporto	<input type="checkbox"/> Alimenti per conto proprio		<input type="checkbox"/> Alimenti surgelati <input type="checkbox"/> Cisterne/contenitori per alimenti sfusi <input type="checkbox"/> Sostanze alimentari vari confezionati o sfusi trasportati dai luoghi di produzione e vendita <input type="checkbox"/> Alimenti congelati <input type="checkbox"/> Carni fresche <input type="checkbox"/> Prodotti della pesca freschi <input type="checkbox"/> Altro
		<input type="checkbox"/> Alimenti per conto terzi		<input type="checkbox"/> Alimenti surgelati <input type="checkbox"/> Cisterne/contenitori per alimenti sfusi <input type="checkbox"/> Sostanze alimentari vari confezionati o sfusi trasportati dai luoghi di produzione e vendita <input type="checkbox"/> Alimenti congelati <input type="checkbox"/> Carni fresche <input type="checkbox"/> Prodotti della pesca freschi <input type="checkbox"/> Altro

		<input type="checkbox"/> Animali per conto proprio	<input type="checkbox"/> Bovini <input type="checkbox"/> Equidi domestici <input type="checkbox"/> Suini <input type="checkbox"/> Ovini <input type="checkbox"/> Caprini <input type="checkbox"/> Pollame <input type="checkbox"/> Avicoli <input type="checkbox"/> Cunicoli <input type="checkbox"/> Selvaggina <input type="checkbox"/> Altro.....
<input type="checkbox"/> 6	Spiagge	<input type="checkbox"/> Detenzione e somministrazione	<input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Piatti pronti <input type="checkbox"/> Altro
		<input type="checkbox"/> Detenzione preparazione e somministrazione	<input type="checkbox"/> Ristorante <input type="checkbox"/> Trattoria <input type="checkbox"/> Tavola calda <input type="checkbox"/> Paninoteca <input type="checkbox"/> Self service <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> 7	Sagre	<input type="checkbox"/> TIPOLOGIA A Detenzione, vendita e somministrazione di alimenti semplici e bevande	<input type="checkbox"/> Alimenti vari <input type="checkbox"/> Prodotti di origine animale <input type="checkbox"/> Prodotti di origine vegetale <input type="checkbox"/> Prodotti di gastronomia <input type="checkbox"/> Bevande in lattine <input type="checkbox"/> Bevande alla spina <input type="checkbox"/> Panini <input type="checkbox"/> Pasti completi forniti da ditta Autorizzata all'attività di Catering <input type="checkbox"/> Altro
		<input type="checkbox"/> TIPOLOGIA B Detenzione, preparazione e somministrazione di piatti semplici	<input type="checkbox"/> Prodotti di origine animale <input type="checkbox"/> Prodotti di origine vegetale <input type="checkbox"/> Alimenti alla griglia <input type="checkbox"/> Pasti completi forniti da ditta non Autorizzata all'attività di Catering <input type="checkbox"/> Altro
		<input type="checkbox"/> TIPOLOGIA C Detenzione, preparazione e Somministrazione di pasti completi	<input type="checkbox"/> Pasti completi <input type="checkbox"/> Altro.....
<input type="checkbox"/> 8	Depositi	<input type="checkbox"/> Depositi	<input type="checkbox"/> In strutture proprie separate da quelle di produzione e vendita <input type="checkbox"/> In strutture proprie interne all'attività principale <input type="checkbox"/> Per conto terzi <input type="checkbox"/> Alimenti vari <input type="checkbox"/> Scatolame e conserve <input type="checkbox"/> Alimenti destinati ad alimentazione particolare

			<input type="checkbox"/> Cereali e legumi <input type="checkbox"/> Prodotti ortofrutticoli <input type="checkbox"/> Oli e grassi vegetali <input type="checkbox"/> Acque minerali e bevande <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> Depositi frigoriferi	<input type="checkbox"/> In struttura propria separate da quelle di produzione e vendita <input type="checkbox"/> In strutture proprie interne all'attività principale <input type="checkbox"/> Per conto terzi <input type="checkbox"/> Prodotti di origine animale <input type="checkbox"/> Prodotti di origine vegetali <input type="checkbox"/> Altro

1 . Ove la domanda non venga compilata *on line tramite SUAP* in quanto il proprio Comune non risulta presente nell'elenco nazionale dei Comuni accreditati, la stessa va presentata, nella previgente modalità cartacea , al Comune e, in duplice copia , alla ASL.

2. Legenda Azioni:

- A = Apertura,
- C = Cessazione,
- S = Subentro,
- O = Sospensione,
- R = Riattivazione,
- L = Modifica classificazioni

Indicare una sola Azione per ogni quadro riferito ad una singola attività.