

☐ Al SUAP di
 VIA (....)
 Oppure ☐ 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

☐ Inizio Attività	Numero di registrazione/autorizzazione/.....						
	☐ Cessazione	☐ Subingresso	☐ Sospensione	☐ Variazioni OSA	☐ Variazioni Impresa	☐ Variazioni strutturali	☐ Ampliamento attività

ANAGRAFICA OSA

Il/La sottoscritta/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.A.P.

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 di Prov.
 Indirizzo n. C.A.P.
 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.A.P.
 Telefono FAX
 Indirizzo della sede legale se diverso dalla sede operativa: Comune di
 Provincia
 Indirizzo N° C.A.P.
 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 sottoscritta/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.A.P.

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.A.P.
 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.A.P.
 Telefono.....FAX.....
 Indirizzo della sede legale se diverso dalla sede operativa Comune di.....
 Provincia.....
 Indirizzo.....N°.....
 C.A.P.
 TelefonoFAX.....
 Data inizio/...../...../.....Ove stagionale/temporanea data presunta fine attività/...../.....
 Sito in struttura di ☐ piccola dimensione ☐ media dimensione ☐ grande
 dimensione
 Denominata

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

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

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

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

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