

REGIONE CAMPANIA

FORM UNICO REGIONALE PER LA NOTIFICA DI STABILIMENTI REGISTRABILI IN  
MATERIA DI SICUREZZA ALIMENTARE E SANITA' PUBBLICA VETERINARIA

Al SUAP del Comune di

\_\_\_\_\_

oppure

Alla Camera di Commercio della Provincia di

\_\_\_\_\_

oppure

All' Agenzia per le Imprese

\_\_\_\_\_

Oggetto: Notifica ai fini della registrazione

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato a (nazione) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_  
(comune) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
(nazione) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_  
(comune) \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ domicilio  
digitale \_\_\_\_\_ in qualità di:

titolare dell'impresa individuale la cui ditta è \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ domicilio digitale \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della soc/associazione/ente (denominazione o ragione sociale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale in (nazione) \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_  
(comune) \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ domicilio digitale \_\_\_\_\_  
PI/CF \_\_\_\_\_

NOTIFICA

- l'avvio delle attività di un nuovo stabilimento a carattere permanente
- l'avvio delle attività di uno stabilimento a carattere temporaneo che cesseranno il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- la variazione della titolarità di uno stabilimento già registrato; l'impresa cedente è \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

- modifiche ad uno stabilimento già registrato
- cessazione delle attività di uno stabilimento
- l'avvio delle attività di trasporto conto terzi per gli automezzi targati
- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

Dati dello stabilimento:

- senza sede fissa (ad es. commercio ambulante, trasporto conto terzi etc)
- a sede fissa sito nel Comune di \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_

nel quale svolge la/le linee d'attività indicate nell'allegato denominato master list.

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, il sottoscritto, quale titolare/legale rappresentante dell'impresa che conduce l'attività di cui alla presente comunicazione autocertifica che:

- sono state rispettate le disposizioni stabilite dalla legislazione vigente in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- di essere informato che la presente comunicazione non comprende né sostituisce altri eventuali adempimenti di legge e/o altre autocertificazioni previste ai fini dell'avvio dell'attività inerenti aspetti diversi dalla mera sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- è a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività
- non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
- è conscio che l'eventuale affido di un reparto dello stabilimento ad un'altra impresa, non è opponibile alle Autorità di controllo in quanto è un contratto che produce effetti solo tra le parti interessate, e pertanto la responsabilità della conduzione dello stabilimento è considerata sempre in capo all'impresa che ha presentato la SCIA per l'intero stabilimento.
- di essere a conoscenza che, se nell'ambito dell'attività dovessero originarsi sottoprodotti destinati all'alimentazione animale, dovrà procedere alla registrazione ai sensi del Reg,CE 183/2005 relativo all'igiene dei mangimi.
- di essere a conoscenza degli obblighi previsti dal D.Lgs 194/08

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del sistema dei controlli ufficiali effettuati dall'Autorità Competente e dagli altri Enti preposti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA