

Allegato B1 – Modulo S.C.I.A.

Al **DIPARTIMENTO PER L'ALIMENTAZIONE**
Dell'azienda **ULSS n5**
Via Kennedy, 2
36071 Arzignano (VI)

- Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione**
 Servizio Veterinario

Oggetto: Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.) ai sensi dell'art. 6 del Reg. 852/2004

1. Operatore del settore alimentare

QUADRO A – DATI OPERATORE	
II/La	
Sottoscritto/a: _____	<small>(indicare nome e cognome)</small>
Codice Fiscale _____	
Luogo di nascita _____	Data ____/____/____
Cittadinanza _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
e-mail _____	@ _____
Residenza: Comune _____	Provincia _____
Via/Piazza _____	N° _____ C.A.P. _____ Tel. _____
Nella sua qualità di:	
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale	
Partita I.V.A. (se già iscritto) _____	
Con sede legale nel Comune di _____	Provincia _____
Via/Piazza _____	N° _____ C.A.P. _____ Tel. _____
N. d'iscrizione al Registro delle Imprese (se già iscritto) _____	CCIA di _____
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente	
Denominazione o ragione sociale _____	
Codice fiscale _____	Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) _____
Con sede legale nel Comune _____	Provincia _____
Via/Piazza _____	N° _____ C.A.P. _____ Tel. _____
N. d'iscrizione al Registro delle Imprese (se già iscritto) _____	CCIA di _____
<input type="checkbox"/> Denominazione manifestazione/insegna esercizio _____	

NOTIFICA ai fini della **REGISTRAZIONE** per la propria impresa alimentare

2. Indirizzo della struttura ove l'attività viene esercitata

QUADRO B – INDIRIZZO INSEDIAMENTI	
Sede insediamento produttivo / esercizio di vendita al dettaglio / sede del deposito o laboratorio per gli autospacci	
Comune _____	Provincia _____
Via/Piazza _____	N° _____
C.A.P. _____	Tel. _____ Fax _____
Eventuale insediamento correlato funzionalmente _____	
Comune _____	Provincia _____
Via/Piazza _____	N° _____
C.A.P. _____	Tel. _____ Fax _____

3. Tipo di attività esercitata (barrare la casella corrispondente e specificare dove richiesto)

QUADRO C – TIPOLOGIA INSEDIAMENTI
<input type="checkbox"/> Produzione primaria (ad esclusione delle aziende già registrate presso AVEPA) <input type="checkbox"/> Latte ad alta qualità presso l'allevamento codice _____ (DPR 317/96)
<input type="checkbox"/> Commercio al dettaglio in sede fissa di: <input type="checkbox"/> Carni fresche <input type="checkbox"/> prodotti della pesca <input type="checkbox"/> latte crudo <input type="checkbox"/> altri prodotti alimentari
<input type="checkbox"/> Laboratorio artigianale con annessa vendita al dettaglio <input type="checkbox"/> Carni fresche <input type="checkbox"/> Prodotti a base di carne <input type="checkbox"/> prodotti della pesca <input type="checkbox"/> prodotti a base di latte <input type="checkbox"/> altri prodotti alimentari
<input type="checkbox"/> Commercio al dettaglio con strutture mobili su aree pubbliche di: <input type="checkbox"/> Carni fresche <input type="checkbox"/> prodotti della pesca <input type="checkbox"/> altri prodotti alimentari Tramite: <input type="checkbox"/> autospaccio <input type="checkbox"/> banco mobile Dotato di deposito/lavorazione dei prodotti venduti: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/> Trasporti alimentari <input type="checkbox"/> alimenti sfusi <input type="checkbox"/> carni fresche esposte <input type="checkbox"/> prodotti della pesca <input type="checkbox"/> surgelati <input type="checkbox"/> altri prodotti alimentari
<input type="checkbox"/> Trasporto animali (esentati dall'obbligo di autorizzaz. ai sensi del Reg.(CE) 1/2005)
<input type="checkbox"/> Fiere, Festival, Sagre popolari <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione pasti data inizio _____ data fine _____ luogo di svolgimento _____
<input type="checkbox"/> Stabilimento di produzione, trasformazione, confezionamento;
<input type="checkbox"/> Ristorazione;
<input type="checkbox"/> Distribuzione all'ingrosso;
<input type="checkbox"/> Macelli in cui vengono macellati meno di 10.000 capi/anno di pollame e meno di 500 capi/anno di lagomorfi;
<input type="checkbox"/> Centri di raccolta in cui vengono stoccate pelli adibite alla produzione di gelatine ad uso alimentare umano;
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____

PER I DISTRIBUTORI AUTOMATICI DI ALIMENTI E BEVANDE

- Elenco delle postazioni e relativi indirizzi;
- Relazione tecnica, firmata dal titolare o legale rappresentante, che contempli una descrizione del distributore automatico con relative caratteristiche tecniche e l'elenco degli alimenti che si intendono commercializzare tramite detto distributore;
- La sede del deposito degli alimenti che si intendono commercializzare;
- Ricevuta del versamento ove previsto.

FIERE, FESTIVAL E SAGRE POPOLARI

- Planimetria del sito su cui si svolgerà la manifestazione con indicazione della zona di somministrazione/preparazione;
- Relazione tecnica in cui riportare:
 - Tipo di approvvigionamento idrico;
 - Elenco delle attrezzature;
 - Tipologia degli alimenti somministrati/preparati e previsione del numero di pasti/previsione di affluenza;
 - Numero di personale utilizzato;
 - Ricevuta del versamento ove previsto.

PER LE UNITA' MOBILI DI TRASPORTO E VENDITA

- Copia certificato ATP (ove previsto)
- La relazione tecnica dovrà riportare a seconda dei casi:
 - Marca, modello e targa dell'automezzo/i;
 - Marca, modello e targa dell'autospaccio/i;
 - Descrizione sommaria banco rimovibile;
 - Per tutte le unità mobili indicazioni relative al luogo di ricovero/lavaggio degli automezzi
 - Tipologia degli alimenti trasportati e, con l'esclusione degli automezzi adibiti al solo trasporto, modalità di produzione, manipolazione, somministrazione;
 - Modalità di conservazione degli alimenti deperibili nelle fasi in cui questi non sono commercializzati con segnalazione di locali e celle frigorifere eventualmente utilizzate, in questo caso è necessario allegare due copie della pianta planimetrica dei locali in scala 1/100, conforme all'agibilità, vidimata da un tecnico abilitato;
 - In caso di autospacci e banchi rimovibili i quantitativi di alimenti che si intendono porre in commercio.
- Fotocopia del documento d'identità
- Ricevuta del versamento ove previsto

ALTRI DOCUMENTI RITENUTI UTILI _____

Il sottoscritto dichiara ai sensi ed effetti degli art. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R.n.445/2000 anche per i reati di falsità in atti e uso di atto falso, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- I dati identificativi dell'attività d'impresa (punti da 1 a 5);
- Che i locali, ambienti e/o veicoli rispettano i requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'articolo 4 del Regolamento (CE) 852/2004 ed in particolare dell'allegato I e II del medesimo ed ogni requisito specifico previsto dal Regolamento (CE) 853/2004 e delle altre norme vigenti, in funzione dell'attività svolta e sono conformi alla planimetria o, nel caso di unità mobili di trasporto e vendita, alla descrizione della relazione tecnica;
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda l'agibilità dei locali, le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, lo smaltimento dei sottoprodotti di origine animale e l'approvvigionamento idrico potabile;
- Che quanto riportato nella presente e negli allegati documenti presentati a corredo è conforme alla documentazione originale.

Autorizza per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196, codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del personale assegnato all'ufficio dell'Az. U.L.S.S. preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Dichiara di essere informato che la presente notifica non sostituisce altri atti giuridicamente rilevanti ai fini dell'avvio dell'attività.

Si impegna a notificare qualsivoglia cambiamento significativo di attività nonché la chiusura dello stabilimento o dell'impresa alimentare (art.9 del presente decreto)

Data _____/_____/_____

In fede

(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)
