

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.

_____, lì _____

FIRMA