

spazio per l'ufficio

All'Azienda per i Servizi Sanitari n.4 "Medio Friuli"
Dipartimento di Prevenzione
via Chiusaforte 2
33100 UDINE

e, per conoscenza, al
Comune di

Oggetto: notifica di Variazione di Impresa Alimentare esistente (VIAe)
art. 6 Reg. 852/2004/CE sull'igiene dei prodotti alimentari

Il/La sottoscritto/a

COGNOME: NOME: cittadinanza:
nato a il ____/____/____
residente nel comune di () CAP
via/piazza n..... tel. fax
codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

in qualità di Legale rappresentante Titolare (nota 1) Delegato
dell'impresa alimentare (Operatore del Settore Alimentare)

denominazione (se ditta individuale) o ragione sociale (se persona giuridica):
.....
C.F. / P.IVA: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
con sede legale nel comune di () CAP
via/piazza n.....
tel. fax e-mail

notifica la variazione indicata nella pagina successiva a far data da (nota 2)

L'impresa ha sede operativa nel Comune di via
ed è autorizzata con Aut. San. N. del rilasciata da
a
 registrata dall'A.S.S. con il codice n. IT06.....;
 esistente prima del 01.02.2007 e non soggetta ad autorizzazione sanitaria

ALLO SCOPO DICHIARA

- di rispettare gli adempimenti e i requisiti previsti dal Regolamento CE n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari, al fine di garantire l'igiene e la sicurezza dei prodotti alimentari;
di disporre, applicare e documentare le procedure di analisi dei pericoli e di controllo dei punti critici, basate sui principi del sistema HACCP;
di essere informato che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento 852/2004/CE e non sostituisce altri eventuali atti di competenza di altri enti, organi o uffici;
di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente notifica ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;
ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, che quanto riportato nel presente documento corrisponde a verità e di essere consapevole delle responsabilità penali prevista dall'art. 76 del medesimo DPR.

ALLEGA: 1) planimetria della struttura (in scala non inferiore a 1:200, datata e firmata dall'operatore, con specifica della destinazione d'uso dei locali e delle modifiche apportate, obbligatoria nel caso di attività commerciali non registrate e di variazioni strutturali di attività autorizzate o registrate)
2) attestazione versamento per diritti di segreteria (€ 20,00)
3) fotocopia di un documento d'identità

variazione di impresa (da presentare entro 15 gg dalla variazione)

per la compilazione seguire attentamente le indicazioni riportate nella guida

VARIAZIONE DELL'OPERATORE DEL SETTORE ALIMENTARE come DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:

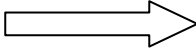
la denominazione (ditta individuale)

la ragione sociale (persona giuridica)

sono variate così come indicato nella precedente pagina.

VARIAZIONE DI SEDE LEGALE: la sede legale è variata così come indicato nella precedente pagina

VARIAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA: (nota 3)

PRODUZIONE PRIMARIA	PRODUZIONE POST PRIMARIA	ATTIVITÀ	
		già notificata o autorizzata	nuova
<input type="checkbox"/> Azienda agricola (es.: coltivazione in campo o in serra, allevamento, pesca ed acquicoltura, trasporto prodotti dall'azienda a depositi o laboratori di trasformazione...) con annessa attività di 	Macello per avicunicoli annesso ad agriturismo e/o vendita diretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lavorazione/produzione industriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lavorazione/produzione artigianale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Confezionamento, imballaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trasporto di alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Magazzino/commercio all'ingrosso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Commercio al dettaglio		
	<input type="checkbox"/> in sede fissa - ipermercati (>2500 mq) - supermercati (>400 mq) - discount - minimercati ed esercizi di vicinato (<400mq.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ristorazione pubblica		
	- Bar e altri esercizi simili senza cucina - Ristorazione con somministrazione - Catering, banqueting per eventi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ristorazione collettiva (mense scolastiche, assistenziali, aziendali)			
- centro cottura (catering continuativo) - preparazione e somministrazione di pasti - somministrazione di pasti in multiporzione - somministrazione di pasti in multiporzione con preparazioni esprese - somministrazione di pasti in monoporzioe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Altro	Altro (es.: frasca, osmiza, commercio elettronico, degustazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VARIAZIONE FASI DI LAVORO PREVISTE (nota 4)

VARIAZIONE ALIMENTI PRODOTTI/TRASFORMATI/TRASPORTATI/COMMERCIALIZZATI/SOMMINISTRATI (nota 4)

VARIAZIONI STRUTTURALI (allegare planimetria in scala non inferiore 1:200, datata e firmata dall'OSA)

CESSAZIONE/CHIUSURA IMPRESA (non richiede il versamento dei diritti di segreteria)

L'attività registrata con codice cesserà/è cessata dal giorno

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Autorità di controllo sanitario le variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445.

.....li

.....li

timbro e firma