

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

Al Camera di Commercio della Provincia di

oppure

All' Agenzia per le Imprese

Oggetto: **Notifica ai fini della registrazione**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a a (comune) _____ (___) il ___ / ___ / ___

(nazione) _____

residente in Via _____ **n. a** _____ (___),

(nazione) _____

C. Fiscale: _____

domicilio digitale (PEC) _____

Recapito telefonico: _____ / _____ in qualità di:

titolare dell'impresa individuale la cui ditta è _____

domicilio digitale (PEC) _____ P. IVA _____

legale rappresentante della soc/associazione/ente (denominazione o ragione sociale) _____

con sede legale in (nazione) _____ (provincia) _____

(comune) _____ alla via _____ n. _____

domicilio digitale (PEC) _____ P. IVA _____

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. IVA _____
- 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 conseguiti 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 D.Lgs 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
