

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
PREVENZIONE DELL'AZIENDA  
USL ROMA H  
PIAZZA DELLA ROTONDA, 4  
00041 ALBANO LAZIALE - RM

PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI FRASCATI

**DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA  
REGISTRAZIONE (Art. 6 REGOLAMENTO CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275 del 16.05.2006)**

**D.I.A. SEMPLICE (l'attività inizia dal giorno dichiarato purché successivo alla data di  
presentazione della notifica)**

**Il sottoscritto firmatario della presente Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

**Partita IVA/C.F.** \_\_\_\_\_ **Cittadinanza** \_\_\_\_\_ **Sesso** M  F

**Luogo nascita:** Stato \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

**Data nascita** \_\_\_\_\_ **Residenza:** **Provincia** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

**Via, Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_

**Cell.** \_\_\_\_\_ **Fax.** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale** **Partita IVA (se già iscritto)** \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Via, Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto)** \_\_\_\_\_

**CCIAA** \_\_\_\_\_

**Cell.** \_\_\_\_\_ **Fax.** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società**

**C.F.** \_\_\_\_\_ **Partita IVA (se diversa da C.F.)** \_\_\_\_\_

**Denominazione o ragione sociale** \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Via, Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **N. di iscrizione al registro imprese (se già iscritto)** \_\_\_\_\_

**CCIAA** \_\_\_\_\_

**Cell.** \_\_\_\_\_ **Fax.** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

## DENUNCIA

l'inizio della/e attività (1) \_\_\_\_\_

a far data da \_\_\_\_\_:

(1) indicare le attività specificate nell'elenco ALLEGATO A/6, in caso di diversa attività indicare quella prevalente;

sita/e in Comune di _____		Provincia _____	
Via, Piazza _____		n. _____	CAP _____
Tel. _____	Fax. _____	e-mail _____	

A tal fine il sottoscritto, \_\_\_\_\_ ai sensi ed effetti degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di *falsità in atti* e *uso di atto falso*, dichiara che l'attività oggetto della presente notifica è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia sicurezza alimentare, approvvigionamento idrico e smaltimento dei reflui.

Dichiara altresì di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito **piano di autocontrollo** ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio della attività.

Si allega breve relazione tecnica sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo.

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 della Azienda U.S.L. preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

**Si impegna a versare all'Azienda USL la tariffa quando verrà determinata dalla Regione Lazio entro e non oltre 60 (giorni) giorni dal ricevimento di apposita comunicazione, pena la sospensione dell'attività produttiva.**

**Si impegna a notificare ogni variazione relativa al nome della ditta, alla ragione sociale, al legale rappresentante, alla sede legale, all'attività produttiva svolta, nonché la chiusura dell'unità di impresa.**

Data \_\_\_\_\_

In fede

(Firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità)

**Data di presentazione al SUAP del Comune** \_\_\_\_\_

**Data e numero di protocollo presso la Usi** \_\_\_\_\_

**(Spazio riservato all'ufficio)**



