SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' DI PANIFICAZIONE

(Legge 248/2006 - Art. 19, legge 241/90)

Al Comune di Manduria 073012

SUAP

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Data di nascita __ __ cittadinanza _____ sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc _____ nr _____ C.A.P. _____

Telefono _____ cellulare _____

In qualità di :

☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA *(se già iscritto)* _____

n. di iscrizione al Registro Imprese *(se già iscritto)* _____ CCIAA di _____

☐ **Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F. _____

PARTITA IVA *(se diversa dal codice fiscale)* _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

Via/piazza _____ nr. _____ C.A.P. _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/90, e in applicazione dell'art. 4 della legge 248/2006,

DI DARE INIZIO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI PANIFICAZIONE PER

☐ **Nuova apertura –Sez. A** ☐ **Subingresso – Sez. B** ☐ **Trasferimento – Sez. C**

Pertanto, perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente **-art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la personale responsabilità**

DICHIARA

SEZIONE A- NUOVA APERTURA

L'attività di panificazione sarà svolta

Nel locale sito in via/piazza _____ nr _____

foglio catastale nr. _____ particella _____

Insegna esercizio _____

SEZIONE B- SUBINGRESSO

Subentra nell'attività di panificazione alla ditta

Cognome _____ Nome _____

C. F. /P. IVA _____

Nel locale sito in via/piazza _____ nr _____

foglio catastale nr. _____ particella _____

Insegna esercizio _____

SEZIONE C- TRASFERIMENTO

L'esercizio di panificazione ubicato

Nel locale sito in via/piazza _____ nr _____

foglio catastale nr. _____ particella _____

Insegna esercizio _____

è trasferito

Nel locale sito in via/piazza _____ nr _____

foglio catastale nr. _____ particella _____

Insegna esercizio _____

QUADRO A - AUTOCERTIFICAZIONE DITTA INDIVIDUALE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Data di nascita __ __ __ __ __ __ __ __ cittadinanza _____ sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc _____ nr _____ C.A.P. _____

Telefono _____ cellulare _____

DICHIARA

1 ☐ di non essere fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;

2 ☐ di non avere riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività

3 ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedi provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

4 ☐ che non sussistono nei propri confronti e dei familiari conviventi appresso indicati

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 *(antimafia)*

Data __ __ __ __ __ __ __ __

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

QUADRO B - AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETA'

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Data di nascita __ __ __ __ __ __ __ __ cittadinanza _____ sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc _____ nr _____ C.A.P. _____

Telefono _____ cellulare _____

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F. _____

PARTITA IVA *(se diversa dal codice fiscale)* _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

Via/piazza _____ nr. _____ C.A.P. _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Costituita con atto del __ __ __ __ __ __ __ __ a rogito del Notaio _____

Repertorio n. _____ registrato a _____

iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A. _____ al n. _____

organo amministrativo così composto

(in caso di SNC riportare tutti i soci; in caso di SAS tutti i soci accomandatari n caso di SRL, SPA, SAP, Società Cooperativa ed Associazioni tutti i componenti dell'organo di amministrazione specificandone l'incarico ricoperto)

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

DICHIARA

1 ☐ Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico non è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

2 ☐ che nei confronti dei soggetti innanzi indicati, soci o persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e successive modifiche, i quali hanno compilato l'allegato **"A".**

3 ☐ che l'attività di cui alla presente dichiarazione è compresa nell'oggetto sociale

Data __ __ __ __ __ __ __ __

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

QUADRO C - LOCALI

Per i locali ubicati i

Via/piazza: _____ nr. _____

foglio _____ particella _____

è stato rilasciato certificato di abitabilità in data __ __ __ __ __ __ __ __

a nome di _____

☐ ha la disponibilità degli stessi a titolo di: _____

gli stessi hanno una superficie totale di mq. ___ e per i quali è stata presentata, alla competente ASL di Maglie, Notifica Unità d'impresa del settore alimentare con procedura di denuncia inizio attività ai fini della registrazione (art. 6 Reg.to CE 852/2004)

☐ tale attività viene svolta con piena consapevolezza degli obblighi derivanti dalla normativa sull'autocontrollo basato sul sistema HACCP (D.lgs. 155/97) e delle disposizioni in materia di igiene dei prodotti alimentari di cui al Regolamento CE n° 852/2004;

☐ che l'impianto oggetto della presente dichiarazione ha una dotazione di n ___ forni per la panificazione

per complessivi mq ___ di camere di cottura con alimentazione a _____

pari ad una potenzialità teorica nelle 24 ore di Kg |__|__|__|__| per una produzione effettiva media giornaliera di pane pari a Kg.|__|__|__|__| e con uso di Kg. |__|__|__|__| di farina al giorno;

f) di avere provveduto alla completa installazione nel rispetto della normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza;

g) che la superficie complessiva di cottura dei forni, pari a mq. |__|__|__|;

- ❑ è destinata esclusivamente alla produzione di pane,
- ❑ è destinata alla produzione di pane e di altri prodotti da forno;

h) che l'attività viene esercitata nel rispetto delle norme igienico-sanitarie;

i) che i locali a disposizione sono dotati di conforme certificato di agibilità e di destinazione per l'uso di cui trattasi e che rispettano le norme di sicurezza e prevenzione, nonché della prevenzione incendi;

j) che per gli stessi è stata presentata la notifica ai sensi dell'art. 6 del Reg.to CE n. 852/2004

RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Data di nascita __ __ __ __ __ __ __ __ cittadinanza _____ sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc _____ nr ___ C.A.P. _____

Telefono _____ cellulare _____

il quale assicura l'utilizzo di materie prime in conformità alle normative vigenti, l'osservanza delle norme igienico sanitarie e di sicurezza sul lavoro e la qualità del prodotto finito.

AI FINI DELLA PREVENZIONE INCENDI DICHIARA:

❑ che è stato ottenuto il Certificato di Prevenzione Incendi, prot. n. _____ in data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| con scadenza al |__|__| |__|__| |__|__|__|__|;

oppure:

❑ che è stata presentata la dichiarazione di conformità, redatta ai sensi dell'art. 3, co.5, del D.P.R. 12/01/1998, n. 37, prot. n. _____ in data |__|__| |__|__| |__|__|__|__|;

oppure:

❑ che, considerando gli impianti e i locali del panificio e quelli comunicanti con lo stesso, anche se adibiti ad uso diverso, la struttura non è fra le attività soggette al controllo di prevenzione incendi di cui alla legge 26.07.1965, n. 966 e al D.M. 16.02.1982 e s.m. e i.;

RISPETTO ALLE EMISSIONI IN ATMOSFERA DICHIARA:

❑ che l'impianto è dotato di autorizzazione all'emissione in atmosfera , rilasciata da _____ _____, prot. n. _____ del |__|__| |__|__| |__|__|__|__|;

oppure:

❑ che nell'impianto vengono utilizzati Kg |__|__|__|__| di farina e che pertanto rientra nelle attività ad inquinamento atmosferico poco significativo, e, così come stabilito dal D.P.R. 25.07.1991, non necessita di autorizzazione alle emissioni in atmosfera.

RISPETTO ALL'INQUINAMENTO ACUSTICO DICHIARA :

❑ che nell'impianto di panificazione non sono presenti sorgenti sonore significative;

oppure:

❑ che i n data [ ] è stata redatta la "previsione d'impatto acustico" e che la stessa è stata approvata degli organi preposti al controllo.

ALLEGATI

Ai fini dell'inizio dell'attività dichiarata, allega:

- [ ] copia di valido documento di riconoscimento *(obbligatorio) (in caso di società obbligatorio anche per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni – soci, amministratori, ecc-);*
- [ ] copia del certificato di agibilità dei locali;
- [ ] n. 2 copie della planimetria dei locali evidenziante la camera di cottura, servizi, ecc.
- [ ] notifica ai sensi dell'art. 6 del Reg.to CE n. 852/2004
- [ ] copia dell'autorizzazione alle emissioni in atmosfera;
- [ ] certificato prevenzione incendi *(obbligatorio per locali superiori a mq 400);*
- [ ] atto costitutivo o statuto *(solo in caso di società)*
- [ ] *(solo per i cittadini extracomunitari)* copia permesso di soggiorno
- [ ] ricevuta del versamento di € ___,00 effettuato sul cc. n. _____ a favore di: Comune di Manduria – Servizio SUAP, per diritti di istruttoria

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

[ ]

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

La presente segnalazione va presentata in duplice copia di cui una, col timbro datario del Comune, restituita all'interessato per l'esibizione agli organi di controllo.
La presente segnalazione, priva della sottoscrizione, della fotocopia del documento d'identità ovvero carente di altri elementi essenziali ai fini dell'individuazione dell'attività da esercitare è inidonea a produrre gli effetti abilitativi di legge.