



Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento

**REGISTRAZIONE DELLE IMPRESE ALIMENTARI**  
(Regolamento CE 852/2004)

**D.I.A.**  
**“Differita”**

**All’Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari**  
**Al Distretto di \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(indicare Cognome e Nome)

C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di:

titolare della omonima Ditta individuale

legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**P R E S E N T A**

Dichiarazione Inizio Attività Differita nel settore alimentare presso la sede operativa ubicata al seguente indirizzo:

Denominazione o insegna della sede operativa (es: Rosticceria Bianchi.) \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ n° fax \_\_\_\_\_

Data inizio attività (L’attività può iniziare contestualmente alla presentazione della presente dichiarazione) \_\_\_\_\_

A tal fine,

## DICHIARA

1. I dati identificativi dell'attività di impresa (**QUADRO A**);
2. che i locali, gli ambienti e/o i veicoli impiegati nell'attività rispettano i requisiti igienici prescritti dalle vigenti disposizioni di legge e in particolare dall'Allegato II al Regolamento CE 852/2004 e sono conformi a quanto dichiarato nella planimetria e nella relazione dei requisiti igienici allegate;
3. di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito piano di autocontrollo ai sensi del Regolamento CE 852/2004;
4. di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività;
5. che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, adeguatamente documentata, e l'eventuale cessazione di attività;
6. di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'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 dichiarazione.

In fede

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto oppure spedita per fax, posta o tramite incaricato unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento.*

Si dichiara che la firma del/della Signor/a \_\_\_\_\_  
della cui identità mi sono accertato, è stata apposta in mia presenza

\_\_\_\_\_

Il dipendente addetto a ricevere

\_\_\_\_\_



## **ISTRUZIONI:**

La Dichiarazione Inizio Attività è prevista per tutte le imprese di produzione, trasformazione, trasporto, magazzinaggio, somministrazione di alimenti. Consente all'interessato di iniziare l'attività contestualmente alla presentazione della dichiarazione.

Il modulo viene presentato ai fini della registrazione delle imprese alimentari ai sensi del Reg. CE 852/04 nei seguenti casi:

- quando si inizia una nuova attività;
- quando un'impresa già in essere apre un nuovo laboratorio in un'altra sede;
- quando viene modificata l'ubicazione della sede operativa;
- quando viene modificato sostanzialmente il processo produttivo di un'attività già esistente apportando variazioni allo stesso o alla tipologia dei prodotti lavorati (modifica del ciclo produttivo con cambiamento di produzione come ad esempio da panificio a pasticceria);
- quando vengono effettuate modifiche strutturali sostanziali di un'attività già esistente con l'aggiunta o l'eliminazione di uno o più locali, oppure con la ridefinizione degli spazi dedicati all'attività produttiva.

Nella relazione tecnica è opportuno specificare quale caso ricorre tra quelli sopra indicati e le eventuali variazioni apportate (p.es. indicare la vecchia sede, descrivere le modifiche strutturali etc.).

Nel quadro A del modulo deve essere indicato il codice I.S.T.A.T. relativo all'attività prevalente che viene svolta e laddove siano presenti attività secondarie è opportuno che vengano indicati i rispettivi codici ISTAT. A titolo d'esempio l'attività di un Supermercato, oltre all'attività prevalente legata alla vendita, dovranno essere indicati, ove presenti, i codici relativi alla lavorazione dei prodotti carnei o dei prodotti da forno o di gastronomia. Tali codici potranno essere individuati nella tabella dei codici I.S.T.A.T. allegata al presente modulo (indicare solo i codici).

**(spazio riservato al Distretto)**

Data di presentazione al Distretto ricevente \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_

**(spazio riservato all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari)**

Data registrazione \_\_\_\_\_ Numero di registrazione \_\_\_\_\_