

**ALLEGATO 2**  
**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA', AGGIORNAMENTO,**  
**SUBINGRESSO MODIFICHE PER LE AZIENDE ALIMENTARI**  
(REGOLAMENTI CE N°. 852/04 E N°. 853/04)

SCIA ED ALLEGATI VANNO INOLTRATI IN QUATTRO COPIE di cui (2) COPIE per l'ASP n.1 SIAN Ribera  
E DUE (2) COPIE per lo SUAP

**Allo Sportello Unico delle Attività Produttive  
del Comune di Ribera**

Spazio per il timbro di protocollo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In possesso di valido documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

N°. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (Obbligatorio) |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

**In qualità di**

**A) Titolare dell'impresa individuale**

Denominata \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P. IVA |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Iscrizione alla CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**B) Legale Rappresentante della società**

Nome, ragione sociale o denominazione \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

P. IVA |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Iscrizione alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ In  
possesso dell'Autorizzazione sanitaria N°. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Rilasciata da \_\_\_\_\_

Della registrazione n°. \_\_\_\_\_ per l'utilizzo dei locali ed impianti/attrezzature siti  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Destinati all'attività di \_\_\_\_\_

**SEGNALA A DECORRERE DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'  
 IL CAMBIO DEL NOME O DELLA RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

- IL CAMBIO DELLA SEDE LEGALE DELL'IMPRESA

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

- IL CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

- IL CAMBIO DI TITOLARITA'

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- atto notarile attestante il subingresso;
- dichiarazione dalla quale si evince che non sono state apportate modifiche strutturali alle attrezzature e agli impianti rispetto a quanto riportato nella planimetria allegata alla precedente autorizzazione sanitaria od alla precedente DIA/SCIA;
- certificato iscrizione Camera Commercio con nulla osta antimafia.

- LA MODIFICA DEI LOCALI

a tal proposito allega

- due piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e due copie per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- due relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e due copie per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta, che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Altra Documentazione \_\_\_\_\_

- LA MODIFICA DEGLI IMPIANTI E/O DELLE ATTREZZATURE

a tal proposito allega

- due piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e due copie per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- due relazioni tecniche per l'Azienda sanitaria locale e due copie per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta, che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

- IL TRASFERIMENTO DELL'UBICAZIONE DELLO STABILIMENTO

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

- LA MODIFICA DELLA TIPOLOGIA PRODUTTIVA (\*)

Con la variazione delle sostanze alimentari (prodotte, trasformate, distribuite )

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

(\*) a tal proposito presenta nuova Segnalazione Certificata di inizio attività (allegato 1).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante)