

	<p><b>Timbro protocollo ufficio ricevente</b></p>	<p style="text-align: right;"> <input type="text"/>                  Data             </p>
---	---	--

**Al Dipartimento di Sanità Pubblica  
 dell'Azienda U.S.L. di RIMINI  
 per il tramite dello Sportello Unico Attività Produttive  
 del Comune di Cattolica da inoltrare telematicamente a  
[protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it](mailto:protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it)**

Sede dell' impresa  
 Sede del/gli insediamento/i

**Oggetto: DISTRIBUTORI AUTOMATICI -Reg. CE 852/2004**

- NOTIFICA AI FINI DELLA REGISTRAZIONE ALL' ATTO DI AVVIO DELL' ATTIVITÀ
- DICHIARAZIONE PERIODICA DI AGGIORNAMENTO per impresa già notificata  
 ( contiene la situazione aggiornata alla data attuale). ( Qualora non vi siano state variazioni ,  
 intese come sostituzioni di tipologie diverse, nuove collocazioni o cessazione di alcune localizzazioni,  
 non si effettua alcuna dichiarazione)

**1. Operatore del settore alimentare**

**Il sottoscritto/a**

Cognome  Nome

Codice fiscale  telefono  fax

data di nascita  cittadinanza  sesso  M  F

Domicilio elettronico ( e-mail/ PEC)

Luogo di nascita: stato  Provincia  comune

Via/ Piazza  N.  CAP.

nella sua qualità di:

**Titolare dell' omonima impresa individuale:**

Codice fiscale. ( se già iscritto)

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.)

con sede legale nel Comune di  provincia

Via/ Piazza  N.  CAP

Tel

N. d'iscrizione al Registro Imprese ( se già iscritto)

CCIAA di

**Legale rappresentante della Società/ Ente:**

Denominazione o ragione sociale

Codice Fiscale  Partita I.V.A. ( se diversa da C.F.)

Domicilio elettronico ( e-mail/PEC)

con sede legale nel Comune di  provincia

Via/Piazza  N.  CAP

Tel.  N. iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

**In caso di subingresso indicare la denominazione o ragione sociale e indirizzo della Ditta/ Ente a cui subentra:**

**NOTIFICA ai fini della REGISTRAZIONE i dati della propria impresa alimentare**

**AGGIORNAMENTO (1) DAL AL**  
Situazione distributori installati alla data attuale

**Presso**  
**l'Impresa /Ente**

**Comune di**  **Provincia**

**Via**  **N.**

**SU AREA**  PUBBLICA (2)  PRIVATA

**Numero distributori automatici di generi alimentari installati:**  **di cui:**

- n.  di bevande/vivande calde
- n.  di alimenti a T non controllata
- n.  di alimenti a T controllata, di cui:
  - n.  di frutta/verdura
  - n.  di altri alimenti

**Presso**  
**l'Impresa/Ente**

**Comune di**  **Provincia**

**Via**  **n.**

**SU AREA**  PUBBLICA (2)  PRIVATA

**Numero distributori automatici di generi alimenti installati :**  **di cui :**

- n.  di bevande/vivande calde
- n.  di alimenti a T non controllata
- n.  di alimenti a T controllata, di cui :
  - n.  di frutta/verdura
  - n.  di altri

**Presso**  
**l' Impresa/Ente**

**Comune di**  **Provincia**

**Via**  **n.**

**SU AREA**  PUBBLICA(2)  PRIVATA

**Numero distributori automatici di generi alimentari installati :**  **di cui :**

- n.  di bevande/vivande calde
- n.  di alimenti a T non controllata
- n.  di alimenti a T controllata, di cui :
- n.  di frutta/verdura
- n.  di altri alimenti

Presso   
l'Impresa /Ente

Comune di  Provincia

Via  n.

SU AREA  PUBBLICA (2)  PRIVATA

Numero distributori automatici di generi alimentari installati:  di cui :

- n.  di bevande/vivande calde
- n.  di alimenti a T non controllata
- n.  di alimenti a T controllata, di cui :
  - n.  di frutta/verdura
  - n.  di altri alimenti

(1) La comunicazione di aggiornamento deve essere effettuata **ogni 6 mesi**

(2) In caso di occupazione di area pubblica occorre essere in possesso dell' autorizzazione all' occupazione

### UBICAZIONE DEPOSITO (già notificato) A SERVIZIO DEGLI ALIMENTI E BEVANDE COMMERCIALIZZATI A MEZZO DISTRIBUTORI AUTOMATICI

COMUNE DI  PROV.

VIA  N.

TEL.  CELL.

DATA  FIRMA

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del Dlgs 196/03 che I dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica.

DATA  FIRMA

### Documentazione da allegare ( solo in caso di notifica ai fini dell' avvio dell' attività)

1. Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo) Solo per I cittadini stranieri: dichiarazione di essere titolare di carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno n.

rilasciato dalla Questura di     
e di cui si allega fotocopia.

2. copia dell'attestazione di pagamento all'AUSL della tariffa prevista per la gestione delle pratiche di notifica e registrazione (20 euro) (obbligatorio solo per nuove notifiche e subentri cambi di ragione sociale)- conto corrente postale n. 10970473- azienda U.S.L. Rimini – servizio tesoreria.

### Dichiarazioni

Il Sottoscritto/a dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta e, per quanto compatibile, il Regolamento comunale d'igiene.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico.
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività.
- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

DATA  FIRMA