

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

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

Oggetto: **Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o produttive di attività già registrate**
(Reg CE 852/04)

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

Partita I.V.A. (se già iscritto) :
 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
 Telefono Cellulare
 N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)
 CCIAA di

COMUNICA

per lo stabilimento sito o in Comune di Provincia

Via / Piazza N. CAP

Già registrato a seguito di notifica presentata in data
di aver apportato le seguenti modifiche :

strutturali e/o impiantistiche

di attività produttiva

A tal fine si allega:

- 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) ;
- planimetria dell'impianto in scala 1/100 firmata dall'interessato (se modificata rispetto alla precedente). *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni atmosferiche (se modificati);
- relazione tecnica descrittiva della nuova tipologia produttiva;
- copia dell'attestazione di pagamento a favore dell' AUSL di 20,00 euro (obbligatorio solo per nuove notifiche e subentri cambi di ragione sociale) (come da tariffario regionale) con la dicitura nella causale delibera
R.E.R..2013 – 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