

## COMUNICAZIONE

### DI VENDITA AL DETTAGLIO DI PRODOTTI AGRICOLI IN FORMA ITINERANTE

(D. Lgs. 18.5.2001 n. 228 art. 4 e L. 7.8.1990 n. 241 art. 19)

(SCIA non contemplata per presente procedura dalla modulistica Camera di Commercio di Ancona, avente delega del Comune di Mergo)

#### DATI DEL DICHIARANTE

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Via/P.za \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(in caso di cittadino straniero):

di essere in possesso di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato/a dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per (specificare il motivo del rilascio) \_\_\_\_\_

**Titolare** della ditta individuale \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante** (oppure \_\_\_\_\_) della società/ \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, Partita I.V.A. (se diversa dal C.F.) \_\_\_\_\_

costituita con atto del \_\_\_\_\_ (a rogito del Notaio \_\_\_\_\_ Repertorio \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle imprese della Camera di commercio di \_\_\_\_\_ (se  
già iscritta)

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

#### **comunica**

*consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000*

**L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI VENDITA:**

NEI SEGUENTI PERIODI DELL'ANNO: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ E DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

nella seguente modalità:

- pubblica (in tal caso è necessario presentare anche richiesta di occupazione di suolo pubblico)
- privata
- su area pubblica
  - in forma itinerante
  - su posteggio (in tal caso, è necessario presentare anche richiesta di assegnazione di posteggio ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ della L.R. \_\_\_\_\_/ art. 28 del D.Lgs 114/98)

DEI SEGUENTI PRODOTTI:

- ortofrutticolo       lattiero caseario       florovivaistico       vitivinicolo       olivicolo
- \_\_\_\_\_

OTTENUTI PRESSO LA PROPRIA AZIENDA MEDIANTE

- coltivazione       allevamento       selvicoltura       attività connesse

## DICHIARA

- di essere imprenditore agricolo (art. 2135 del codice civile) e di essere iscritto al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_;
- che il fondo è situato nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_;
- che il fondo agricolo ha un'estensione di \_\_\_\_\_ e che nello stesso sono praticate le seguenti colture: \_\_\_\_\_;
- che l'attività è esercitata nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia igienico-sanitaria, urbanistica ed edilizia, di zonizzazione acustica,
- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 4 comma 6 del D.lgs. 228/2001;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia). In caso di società compilare anche l'allegato A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 del d.P.R. 252/1998 (per S.n.c.: tutti i soci; per S.p.A., S.a.s., S.a.p.A., S.r.l.: tutti i legali rappresentanti), allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità dei relativi soci.
- di essere consapevole che l'art. 4 co. 8 del D.lgs. 228/2001 prevede che, qualora l'ammontare dei ricavi derivante dalla vendita di prodotti non provenienti dalla propria azienda nell'anno solare precedente sia superiore a € 41.316,55 per gli imprenditori individuali o a € 1.032.913,8 per le società, si applicano le disposizioni della L.R. \_\_\_\_\_/D.lgs. 31/3/1998 n. 114 in materia di commercio.

## DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- previsione di impatto acustico, se installati impianti e/o macchinari rumorosi (es. condizionatori, ponti di sollevamento, ecc)
- Notifica igienico sanitaria ai fini della registrazione, ai sensi del Reg. CE 852/2004**
- Copia dell'attestato di partecipazione al Corso specifico per libretto sanitario ovvero dichiarazione di possesso del libretto sanitario con l'impegno di partecipare al corso di aggiornamento nei termini di legge
- n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni sostitutiva di certificazione (in caso di società/associazioni)
- altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

\_\_\_\_\_,  
**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**All.to FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'**

**DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)****INDICATE ALL'ART. 2 d.P.R. 252/1998**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
nato a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) Via/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 4 comma 6 del D.lgs. 228/2001;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Al Dipartimento di Prevenzione della ZT n°5 di JESI dell 'ASUR Marche  
Servizio Igiene degli Alimenti e Della Nutrizione**

**NOTIFICA INIZIO ATTIVITA' SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA REGISTRAZIONE**

(ART. 6 DEL REGOLAMENTO CE N. 852/2004 E DELLA D.G.R. N. 2232 DEL 28-12-2009)

INIZIO ATTIVITÀ

SUBENTRO comunica che la presente è in sostituzione della AUT/DIA/Notifica n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (denominazione della ditta precedente)

MODIFICHE strutturali/tipologia produttiva rispetto alla AUT/DIA/Notifica n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Il sottoscritto firmatario della presente**

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

Data di nascita

Cittadinanza

Luogo di nascita: Comune

Provincia

Stato

Residenza: Comune

Provincia

Via/P.zza

n°

C.A.P.

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

**Legale rappresentante di:** (specificare)

**Altro** (specificare)

Società Circolo privato Altro

**Denominazione o ragione sociale**

**Codice Fiscale**

**P.IVA**

Sede legale amministrativa nel Comune di

Prov.

Via/P.zza

n°

C.A.P.

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Denominazione e sede attività**

Comune di

Prov.

Via/P.zza

n°

C.A.P.

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

ATTIVA IL PROCEDIMENTO PER LA/LE ATTIVITÀ DI SEGUITO DESCRITTA/E:

## QUADRO A

TIPOLOGIA DI ATTIVITA':

1.  **Produzione/Lavorazione/Somministrazione di** \_\_\_\_\_
2.  **Deposito per commercio all'ingrosso di prodotti alimentari e bevande**
3.  **Deposito per commercio al dettaglio di prodotti alimentari e bevande**
4.  **Mezzo di trasporto (da registrare singolarmente)**
5.  **Distribuzione/Vendita alimentare su aree pubbliche**
6.  **Confezionamento di** \_\_\_\_\_
7.  **Vendita di** \_\_\_\_\_
8.  **Manifestazione a carattere temporaneo (ex art. 7 L.R. 30/05 e succ. modifiche)**

RIPORTARE CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE: \_\_\_\_\_  
(vedi Tabella codici allegata alle istruzioni)

### L'ATTIVITA' SOPRA INDICATA RIGUARDA LE SEGUENTI SOSTANZE/PRODOTTI ALIMENTARI:

Indicare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono produrre, trasformare, confezionare, tenere in deposito, somministrare, vendere o distribuire:


### **Per le attività ex OM 02/04/2002**

Attrezzature utilizzate:

- banco temporaneo
- negozio mobile numero targa .....
- costruzione stabile

Indirizzo del **luogo di ricovero** del mezzo .....  
.....

Indirizzo dei locali di **deposito** della merce (previsti al **punto 1 del quadro A**) .....  
.....

**Per trasporto alimenti**

- Cisterne e gli altri contenitori adibiti al trasporto delle sostanze alimentari sfuse a mezzo di veicoli;
- veicoli per il trasporto di alimenti surgelati per la distribuzione ai dettaglianti;
- veicoli adibiti al trasporto di carni fresche e congelate;
- veicoli adibiti al trasporto dei prodotti della pesca freschi e congelati.

L'attività avviene con:

\_\_\_\_\_ (specificare marca e modello del mezzo)

Tipologia alimento trasportato \_\_\_\_\_

Numero targa o telaio \_\_\_\_\_

Utilizza:  contenitori  cisterne

n. identificativo \_\_\_\_\_

Certificato ATP (per mezzi di trasporto a temperatura controllata)

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Indirizzo del **luogo di ricovero** del mezzo .....

.....

**DICHIARA**

- che i locali, gli ambienti e/o i mezzi di trasporto 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;
- di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito piano di autocontrollo ai sensi del Regolamento CE 852/2004
- di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e 853/04 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.

**DICHIARA**

che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto, adeguatamente documentata, e l'eventuale cessazione di attività.

**DICHIARA**

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.

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

In fede

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

**RILASCIA**

il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati.

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

In fede

\_\_\_\_\_

**ALLEGA A CIASCUNA DELLE DUE COPIE:**

1 copia della **relazione tecnica sui requisiti in materia d'igiene** firmata dal titolare o dal legale rappresentante.

1 copia della **planimetria** dei locali, dove viene svolta l'attività oggetto delle presente notifica, in scala adeguata e preferibilmente 1:100, firmata da un tecnico abilitato (firma non obbligatoria per le attività temporanee) e controfirmata dal titolare o dal legale rappresentante (indicando la rete idrica e per ogni locale, la destinazione d'uso e la collocazione delle attrezzature principali o layout).

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Fotocopia della ricevuta del versamento di Euro 50 effettuato alla Tesoreria dell'ASUR.

**In caso di trasporto alimenti** (mezzi di trasporto da registrare singolarmente):

copia carta di circolazione;

copia certificato ATP in corso di validità (per mezzi di trasporto a temperatura controllata);

copia certificato ditta costruttrice attestante che i materiali, se destinati a venire a contatto con sostanze alimentari trasportate allo stato sfuso, sono conformi alla normativa vigente.

**Data di presentazione all'ASUR** \_\_\_\_\_

**Data registrazione** \_\_\_\_\_ **Numero di registrazione all'ASUR** \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio)**

