

ALLA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di _____
Dipartimento Prevenzione

Per il tramite del SUAP del
COMUNE DI _____

Segnalazione Certificata Inizio Attività (S.C.I.A.)
ai fini della registrazione per la produzione nell'azienda zootecnica di latte alimentare ai sensi
dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004
(provvedimento Conferenza Permanente Stato-Regioni del 09/02/2006)

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

Form with fields: Cognome, Nome, Codice fiscale, Nato a, Il, Cittadinanza, residente a, Via/Piazza, N° civico, Recapito telefonico, Posta Elettronica Certificata, e-mail, in qualità di, Dell'azienda zootecnica, Cod. ISTAT Attività, Dove si allevano, P. IVA /codice Fiscale, Sita in c.da, Comune di, Prov., Tel., Iscrizione reg. imprese N°, C.C.I.A.A. di, (Eventuale) In possesso dell' Aut. Sanitaria n°, (Eventuale) In possesso del N° di registrazione.

- Visto il REG CE 853/2004;
- Visto il REG CE n. 852/2004;
- Visto il D.P.R. n. 54/1997;
- Visto il REG CE n. 178/2002;
- Viste le linee-guida applicative del REG CE n. 853/2004 emanate in data 09/02/2006;
- Visto il regolamento di Polizia Veterinaria approvato con D.P.R. n. 320/54;

PRESENTA

Segnalazione Certificata Inizio Attività relativa a: produzione di latte crudo alimentare

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali derivanti da false attestazioni, ai sensi e con le modalità previste dagli artt. 46,47,8 e 76 del DPR n. 445/2000

Form with fields: Di produrre latte crudo di, Che il numero di capi presenti in azienda è il seguente, Manze n., Vitelle n., Bufale n., Pecore n., Capre n.

● Che tipo di mungitura è :		
● Che le modalità di stoccaggio del latte sono :		
● Che la modalità di approvvigionamento idrico è la seguente		
<input type="checkbox"/> Pozzo privato	<input type="checkbox"/> Acquedotto	<input type="checkbox"/> Cisterna
● Che l'acqua utilizzata è potabile		
● Che il numero degli addetti è il seguente :		
● Di possedere i requisiti generali di igiene indicati nel REG CE n. 853/2004, all.III sez. IX cap. 1 , come modificato dal REG CE n. 1662/2006		
● Di possedere i requisiti generali di igiene indicati dal REG CE n. 852/2004		
● Che le strutture dove si svolge l'attività sono conformi alle previsioni del P.R.G. vigente, delle relative N.T.A. e del Regolamento Edilizio		

DICHIARA ALTRESI'

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all' allegato 1 del D Lgs 8 agosto 1994 n. 490 (normativa antimafia)
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A in quanto :

- proprietario
- in possesso di contratto di affitto
- in possesso di contratto di comodato
- altro _____

Consapevole infine dei contenuti riportati all'art. 49 del D.L. n. 78 del 31/05/2010, convertito in legge n. 122 del 30/07/2010, si impegna, entro il termine di 60 giorni dalla ricezione della presente SCIA, in caso di accertata carenza dei requisiti e presupposti necessari per lo svolgimento dell'attività, a mettere in esecuzione tutte le richieste contenute nei provvedimenti motivati, adottati da una delle amministrazioni competenti e da realizzare immediatamente dopo il 30° giorno dalla notifica e che possono disporre, in caso di impossibilità a conformare l'attività alla normativa vigente o di colpevole inerzia, anche il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

<input type="checkbox"/> <u>planimetria</u> dei locali, dove si svolge l'attività quotata scala 1:100,
<input type="checkbox"/> <u>planimetria</u> in scala adeguata di tutta l'azienda, dove sono riportate tutte le strutture
<input type="checkbox"/> <u>relazione tecnica</u>
<input type="checkbox"/> <u>ricevuta versamento di Euro 50,00</u> su C/c/p o IBAN n° _____

_____ / ____ / _____

Firma per esteso e leggibile¹

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
23/03/2015	Aggiornamento codice interno modulo	No