

● 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