



Comune di  
**San Miniato**

---

**Da presentare in  
esenzione da bollo**

*Al S.U.A.P. del Comune di*  
**SAN MINIATO**

**Oggetto: Notifica sanitaria per attività temporanea di vendita/preparazione di prodotti alimentari (Regolamento CE 852/04) per 52° Mostra Mercato Nazionale Tartufo Bianco di San Miniato 2023.**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza:

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di:

*Titolare dell'omonima impresa individuale/ denominazione* \_\_\_\_\_

P IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

Con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

N° di iscrizione all'Albo della Imprese Artigiane, tenuto dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Indirizzo pec: \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

*Legale rappresentante della società:*

C.F. \_\_\_\_\_ P IVA (se diversa da c.f.) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

n° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

n° di iscrizione all'Albo della Imprese Artigiane, tenuto dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Indirizzo pec: \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

**consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

# NOTIFICA

## Ai sensi del Reg.to CE 852/04, ai fini della registrazione

### L'inizio dell'attività temporanea di

- vendita di prodotti alimentari
- preparazione prodotti alimentari

---

che si svolgerà nel periodo della 52° Mostra Mercato Nazionale Tartufo Bianco di San Miniato, nei giorni 11-12, 18-19, 25-26 novembre 2023.

- nei locali ubicati a San Miniato, via/piazza \_\_\_\_\_
- nello stand ubicato in \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- l'attività verrà posta in essere nel rispetto delle vigenti norme igienico-sanitarie, con particolare riferimento al vigente Regolamento Comunale di Igiene degli Alimenti e nell'esercizio dell'attività saranno rispettate le disposizioni di cui ai capitoli V - VI - VII - VIII - IX-X-XI - XII dell'Allegato II al Regolamento C.E. n°852/04;
- di essere a conoscenza degli obblighi imposti dall'art.5 del Regolamento C.E. n°852/04, in materia di H.A.C.C.P., e pertanto, di predisporre, prima dell'inizio attività, il **PIANO DI AUTOCONTROLLO** così come previsto dalle vigenti normative;
- l'attività che si intende esercitare è soggetta solamente all'accertamento dei presupposti e requisiti di legge, senza l'esperimento di prove a ciò destinate che comportino valutazioni tecniche discrezionali e senza che sia necessaria l'acquisizione di provvedimenti, nulla osta o pareri comunque denominati previsti da specifiche normative;
- di essere consapevole che la presente notifica non si riferisce ad attività soggette ad autorizzazione o riconoscimento comunitario per le quali dovrà essere presentata specifica e diversa domanda;
- che all'interno dei locali non viene svolto alcun tipo di lavorazione pericolosa;
- le attività interesseranno le aree indicate nell'allegato elaborato grafico dei locali;
- di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le sanzioni penali previste dal vigente ordinamento e si procederà alla sospensione dell'attività ed alla irrogazione delle ulteriori sanzioni previste per legge;

### DICHIARA INOLTRE (solo nel caso di locali)

- che i locali destinati all'esercizio dell'attività rispondono ai requisiti di cui ai capitoli I e II dell'Allegato II al Regolamento C.E. n°852/04 ed al vigente Regolamento di Igiene in Materia di Alimenti e Bevande, nella misura in cui risultino compatibili con le norme di cui al Regolamento Ce n°852/04;
- di avere rispettato i regolamenti di polizia urbana, di polizia veterinaria, di igiene e sanità, nonché i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e la normativa vigente in materia di sicurezza degli impianti ed igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di avere la disponibilità dei locali;
- la destinazione d'uso dei locali è **COMMERCIALE**, come dimostrato da:

permesso d'uso/attestazione di agibilità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

*oppure*

dichiarazione del proprietario dei locali (*compilare quadro sottostante*)

Il sottoscritto.....nato il ..... a ..... e  
residente....., in qualità di proprietario dei locali ubicati in  
.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

#### DICHIARA

che il fabbricato è stato realizzato nel ..... (ante 1967) ed è sempre stato utilizzato con destinazione commerciale, senza modifiche successive che abbiano comportato una nuova agibilità.

Firma + copia documento di identità

#### ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- **Elaborato grafico dei locali**, in scala non superiore a 1/100, con le dimensioni e destinazione d'uso dei singoli locali, lay out dei macchinari; nel caso di vani in cui siano previsti settori con diversa utilizzazione queste andranno specificate;
- **Relazione tecnica** firmata dal tecnico incaricato e dal titolare della ditta, contenente la descrizione:
  - del tipo di attività e lavorazione svolta, nonché del ciclo produttivo in tutte le sue fasi dalla materia prima al prodotto finito;
  - delle caratteristiche dei locali, la loro illuminazione e aerazione (naturale/artificiale);
  - del tipo e la funzione delle attrezzature ed impianti;
  - dei metodi di conservazione degli alimenti;
  - del tipo di approvvigionamento idrico e le caratteristiche della rete di distribuzione distintamente per acqua potabile e non, compresi eventuali impianti di trattamento delle acque. In caso di approvvigionamento idrico autonomo al di fuori del pubblico acquedotto, deve essere acquisito referto analitico chimico - microbiologico ai sensi del DPR 236/88 rilasciato da professionista abilitato da non oltre 90 giorni;
  - delle modalità di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi compresi gli olii di frittura e degli scarichi;
  - il numero degli addetti previsti.
  - se presente impianto di ventilazione meccanica o impianto di condizionamento dell'aria, sia esso relativo a tutto l'esercizio o solo ad una parte dello stesso, devono essere presentate una relazione tecnica circa le caratteristiche di funzionamento dell'impianto ed una specifica planimetria con la localizzazione delle diverse componenti dell'impianto medesimo.
  - per gli esercizi di ristorazione, centri/cucine di produzione, preparazione, distribuzione, produzione alimenti la relazione deve contenere anche il numero massimo di posti tavola e la superficie dell'area destinata alla somministrazione, nonché la dichiarazione di rispondenza del locale ai requisiti di sicurezza previsti dalle norme UNI-CIG.
- Ricevuta del versamento di € 20,00 effettuato a favore della Azienda USL Toscana Centro attraverso il servizio di pagamento on-line denominato PagoPA sul portale IRIS di Regione Toscana raggiungibile all'indirizzo: [https://iris.rete.toscana.it/public/addon/bollettino\\_bianco/edit.jsf?cdTrbEnte=DLGS3221\\_REG\\_AGG&idEnte=600D70B955EF5D54009F](https://iris.rete.toscana.it/public/addon/bollettino_bianco/edit.jsf?cdTrbEnte=DLGS3221_REG_AGG&idEnte=600D70B955EF5D54009F)

La pagina è anche raggiungibile dal sito di IRIS <https://iris.rete.toscana.it/> cliccando su: Pagamenti Spontanei → Azienda Unità Sanitaria Locale Toscana Centro → DLgs 32/21 - Registrazione e aggiornamento causale Z34 – REGISTRAZIONE IMPRESE ALIMENTARI –

**(non dovuto se l'attività è già stata svolta nello stesso locale/stand, negli anni precedenti, dallo stesso Ente/associazione/ditta)**

- Copia del documento di identità del richiedente
- Dichiarazione sostitutiva ai fini antimafia ai sensi del D.lgs 159/2011

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

### **Modalità di Presentazione**

**Inviato telematicamente a mezzo PEC, all'indirizzo: [comune.sanminiato.pi@postacert.toscana.it](mailto:comune.sanminiato.pi@postacert.toscana.it), il modulo deve essere sottoscritto dal richiedente, scannerizzato e successivamente inoltrato con firma digitale, direttamente o da persona incaricata munita di procura.**

I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto delle normative vigenti.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI ANTIMAFIA

(dichiarazione da effettuare da tutti i soggetti previsti dall'art. 85 del D.lgs 159/2011)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.lgs 6 settembre 2011, n. 159 (codice delle leggi antimafia);

Che tali suddette cause non sussistono nei confronti della società/consorzio/altro sopra indicato;

Di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali suddette cause a carico di tutti i miei conviventi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_