

Attività di _____

sito nel Comune di _____ Frazione _____
via/P.zza _____ n. _____

Insegna/denominazione dell'attività o manifestazione: _____

a carattere

- Permanente
- stagionale: indicare il periodo di attività dal _____
al _____
- Temporanea in occasione di feste e manifestazioni da svolgersi nei
giorni _____

Qualora l'attività si svolga all'interno di altro esercizio barrare la casella corrispondente:

- AGRITURISMO SUPERMERCATO STABILIMENTO BALNEARE
- ALBERGO CAMPEGGIO _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

COMUNICA

ai fini dell'aggiornamento della Registrazione del predetto stabilimento alimentare,

- già registrato con il n° identificativo _____
- da assoggettare a registrazione in quanto in possesso di
 - Autorizzazione Sanitaria n° _____ del _____
 - D. I. A. di notifica Reg. CE 852/04 prot. n. _____ del _____
 - Autorizzazione/comunicazione attività _____ settore alimentare n° _____ del _____
 - Iscrizione Anagrafe ARTEA (*) n° _____
 - Anagrafe Zootecnica Banca Dati Nazionale di Teramo n° _____

che sono intervenute le seguenti variazioni:

- Estensione/Variazione dell'attività esistente rientrante nella tipologia di ⁽¹⁾ : _____
in seguito a variazioni significative
[] dell'attività [] delle strutture [] del ciclo produttivo
 - Cessazione dell'attività esistente rientrante nella tipologia di ⁽¹⁾ : _____
 - Subingresso in attività esistente rientrante nella tipologia di ⁽¹⁾ : _____
 - Variazione dei seguenti dati identificativi _____
 - Altro _____ ⁽¹⁾
- (1) Compilare il corrispondente riquadro sotto riportato:**

(*) Anagrafe delle aziende agricole costituita da tutti i soggetti pubblici e privati, identificati dal codice fiscale, esercenti in Toscana attività agricola, agroalimentare, forestale e della pesca che intrattengono a qualsiasi titolo rapporti amministrativi e/o finanziari con l'ARTEA (Agenzia Regionale Toscana per le Erogazioni in Agricoltura).

1) VARIAZIONI SIGNIFICATIVE - ESTENSIONE/VARIAZIONE

1.A) dell'attività (specificare) : _____

1.B) del ciclo produttivo (specificare): _____

1.C) delle strutture (specificare) : _____

* **Allegare la documentazione indicata**

2) CESSAZIONE ATTIVITA'

a seguito del verificarsi della seguente condizione:

chiusura della unità locale per cessata attività dell' impresa (*cancellazione dal Registro Imprese*)

trasferimento della unità locale in altra sede del territorio comunale

chiusura della unità locale (*con prosecuzione attività dell' Impresa in altre sedi*)

3) SUBINGRESSO

a seguito di: Cessione di azienda Affitto di azienda Reintestazione
 Altro (*specificare*) _____

DATI PRECEDENTE ESERCENTE

Cognome _____ Nome _____

Titolare / Legale Rappresentante / Presidente della Ditta / Società / Associazione
(Denominazione o ragione sociale) : _____

Insegna dell'esercizio _____

* **Allegare copia dell'atto notarile**

4) VARIAZIONE IDENTIFICATIVI

VARIAZIONE DELLA NATURA GIURIDICA

da _____

a _____

con decorrenza dal _____

* **Allegare la copia dell'atto attestante la variazione.**

VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

da (precedente) _____

al sottoscritto, Sig. _____ avanti generalizzato, oltre a

Sig. (Cognome, Nome e generalità) _____

con decorrenza dal _____

* **Allegare copia dell'atto notarile**

VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE DELL'IMPRESA

da _____

a _____

con decorrenza dal _____

* **Allegare la copia dell'atto attestante la variazione.**

5) ALTRO

Specificare la natura della variazione (non ricompresa nei riquadri precedenti)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, altresì,

1. il rispetto dei pertinenti requisiti in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento CE 852/2004;
2. di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di assenso, autorizzazioni o nulla osta di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;
3. di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto;
4. nel caso di compilazione del quadro 1, lett. c) rispetto dei regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche;
5. nel caso di compilazione del quadro 1, lett. c), la conformità dell'agibilità e della destinazione d'uso dei locali oggetto dell'attività;
6. nel caso di compilazione del quadro 1, lett. c), che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;
7. di allegare la seguente documentazione:

a) - Descrizione del processo produttivo variato (materie prime; fasi di lavorazione; prodotti finiti)

nel caso di compilazione del quadro 1. lett. a) o 1. lett. b);

b.1) - Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica redatta:

- o In scala adeguata e preferibilmente 1:100;
- o Indicante l'ubicazione dello stabilimento;
- o Riportante per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, l'aero-illuminazione e la disposizione delle attrezzature principali;
- o Rappresentante lo stato di fatto e conforme alla agibilità n. _____ del _____ qualora ricorra il caso
- o Firmata dal tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante.

nel caso di compilazione del quadro 1. lett. c),

c) - Atto notarile o documento attestante le variazioni dichiarate
nel caso di compilazione dei quadri 3) o 4).

(1) specificare la tipologia dell'esercizio: es. bar, ristorante, alimentari ecc....

Allegare attestazione del versamento di 18,88 euro (tariffa stabilita con Deliberazione della GRT n. 724/2011 - Importo valido dal 10-08-2011) sul n° di conto corrente postale sottoindicato, differenziato per zona sanitaria, intestato a: Azienda USL n°9 di Grosseto – parte sanitaria - Servizio Tesoreria, riportante la seguente causale "Codice prestazione Z34".

Zona 1 Colline Metallifere	n° di conto corrente postale
Comuni di: Massa Marittima, Scarlino, Follonica, Montieri, Monterotondo Marittimo, Gavorrano	12763587
Zona 2 Colline dell'Albegna	n° di conto corrente postale
Comuni di: Capalbio, Manciano, Pitigliano, Sorano, Monte Argentario, Magliano in Toscana, Isola del giglio, Orbetello	12768586
Zona 3 Amiata Grossetana	n° di conto corrente postale
Comuni di: Roccalbegna, Santa Fiora, Castell'azzara, Seggiano, Castel del Piano, Semproniano, Arcidosso, Cinigiano	12779583
Zona 4 Grossetana	n° di conto corrente postale
Comuni di: Grosseto, Castiglione della Pescaia, Scansano, Campagnatico, Civitella Paganico, Roccastrada	12786588

Data _____ / _____ / _____
(gg / mm / aaaa)

In fede
(firma per esteso e leggibile)

N.B. La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se la presente comunicazione viene presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

I dati forniti verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".



Imprese del sistema produttivo grossetano

Scheda rilevamento dati

Entità dell'investimento da realizzare					
<input type="checkbox"/> Fra 0 e 100.000 euro		<input type="checkbox"/> Fra 100.001 e 250.000 euro			
<input type="checkbox"/> Fra 250.001 e 500.000 euro		<input type="checkbox"/> Fra 500.001 e 1.000.000 euro			
<input type="checkbox"/> Fra 1.000.001 e 2.500.000 euro		<input type="checkbox"/> Fra 2.500.001 e 5.000.000 euro			
<input type="checkbox"/> oltre 5.000.000					
Numero attuale di occupati					
<input type="checkbox"/> 0 – 3	<input type="checkbox"/> 3 – 5	<input type="checkbox"/> 5 – 10	<input type="checkbox"/> 10 – 25	<input type="checkbox"/> 25- 50	<input type="checkbox"/> oltre
Incremento occupazionale a seguito della realizzazione dell'investimento					
<input type="checkbox"/> 0 – 1	<input type="checkbox"/> 1 - 2	<input type="checkbox"/> 2 – 5	<input type="checkbox"/> 5 – 10	<input type="checkbox"/> 10 – 25	<input type="checkbox"/> 25 - 50
Esistono esigenze formative nell'impresa					
<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		
L'impresa ha difficoltà a reperire le figure professionali di cui ha bisogno					
<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		

Tutela dei dati personali- Informativa:

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali acquisiti che Le verranno richiesti nel corso del rilevamento, saranno trattati dalla Provincia di Grosseto, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, **per finalità statistiche e per l'organizzazione di servizi (formazione professionale e altri servizi)**. Il conferimento di tali dati è facoltativo. I dati, saranno trattati esclusivamente dalla Provincia di Grosseto e saranno comunicati ai committenti della ricerca stessa. Ai dati hanno accesso i dipendenti e collaboratori della Provincia di Grosseto che sono stati nominati incaricati del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 della legge stessa, all'interessato è riconosciuto l'esercizio dei diritti tra cui quelli di ottenere conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati.

Il titolare del trattamento, a cui può rivolgersi per qualsiasi ulteriore informazione, è:

Provincia di Grosseto – Area Sviluppo attività produttive, Via Scivia 10 58100 Grosseto.

Autorizzo la Provincia di Grosseto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Li _____

firma