

- A116 -

Pr. 6 17-10-2013
Giuglianello
Prov. di Lecce

ALL. 2 All'Ufficio Dipartimento di
Prevenzione della ASL
di MAGLIE
e.p.c. Al Comune di GIUGGIANELLO

**NOTIFICA UNITÀ D'IMPRESA DEL SETTORE ALIMENTARE CON PROCEDURA DI
DENUNCIA INIZIO ATTIVITÀ AI FINI DELLA REGISTRAZIONE**
(Art. 6 del Reg. C.E. n. 852/2004)

ATTIVITÀ POST-PRIMARIA

Cognome MERICO Nome ADDOZORATA
Cod. Fisc. (M)(R)(E)(D)(L)(R)(6)(3)(R)(E)(4)(G)(F)(E)(I)(C)
Data di nascita 14/10/1963 Cittadinanza ITALIANA
Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia LE Comune POGGIARDO
Residenza: Provincia LE Comune SURANO
In Via/piazza IV NOVEMBRE N° 15 CAP. 73030
Tel. 0836/997555 Cell. 340/7260503 Fax 0836/997555 e-mail:

In qualità di:

Titolare della omonima impresa individuale Legale rappresentante Presidente di

Denominazione o ragione sociale SAIL SERVICE SRL

Cod. Fisc. (0)(4)(2)(5)(4)(6)(3)(0)(7)(5)(1)(0)(0)(0)(0)(0) P. IVA 04254630751

Con sede legale nel Comune di SAN CASSIANO Provincia LE

In Via/piazza Z.I. COMPARTO C N° CAP. 73020

Tel. 0836/997555 Cell. 340/7260503 Fax 0836/997555 e-mail:

N. iscr. al registro imprese CCIAA di LEGG

NOTIFICA:

Apertura nuova attività in data _____

Variazione di titolarità sede legale nome ditta ser
 attività (specificare) _____

Esistenza dell'attività di: REFEZIONE S

Cessazione dell'attività esistente di: _____

Altro PROSECUZIONE ATTIVITÀ

DATI PRECEDENTE ESERCENTE

Titolare/legale Rappresentante/Presidente-Cognome _____

Denominazione o Ragione sociale _____

Insegna dell'esercizio _____

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevute di Versamento BancoPosta

€ sul C/c n. 17.532,730

di Euro 75,00

IMPORTO IN LETTERE SETTANTACINQUE

INTESTATO A ASL LEGGE AREA SPA
CAUSALE

SEDUOLE: INFANZIA SANARICA-GIUGGIANELLO
PLATERNA-ELEMENTARE SAN CASSIANO

31/106 07 15-10-12 P 0009
VCYL 0029 €*75,00*
C/C 000017532730 €*1,30*

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA SAIL SERVICE SRL
VIA: PIAZZA COMPARTO C

Comunicazione

SEDE OPERATIVA

Presso

La sede operativa sita nel Comune di GIUGGIANELLO Frazione _____In via/Piazza TOMMASO FIORE n° _____Insegna dell'esercizio SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA

A carattere

 permanente Stagionale, periodo di attività dal 01/10/2012 al 30/05/2012
 Temporanea in occasione di feste e manifestazioni da svolgersi nei giorni _____

TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE^a

Sono escluse le attività soggette a Riconoscimento ai sensi del Reg 853/2004

 Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento^b: (specificare): _____

 Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento destinata in prevalenza alla vendita al dettaglio^c:

 con annesso punto vendita con confezionamento

Laboratorio di:

 gastronomia gelateria pasticceria rosticceria pasta fresca panificazione
 pizzeria al taglio altro _____

 Attività di Ristorazione pubblica^d:

 BAR

 Con somministrazione di alimenti confezionati e bevande

 Con somministrazione di bevande e preparazione al banco o in apposito spazio o zona di _____

 Con annesso laboratorio di _____

 RISTORANTE/TRATTORIA/PIZZERIA/ecc

 Preparazione e somministrazione di _____

 Ristorazione completa

 Altro _____

 SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI PREPARATI DA ALTRA IMPRESA ALIMENTARE

 CATERING

 Ristorazione collettiva-assistenziale^e (specificare)

 Centro cottura senza somministrazione Centro cottura con somministrazione Refettorio con sola somministrazione

^a Barrare e specificare più tipologie se coesistenti nella medesima impresa alimentare. Nel caso di subingresso senza variazione dell'attività, dei locali/impianti/attrezzature o cessazione di esercizio questa parte non va compilata.

^b Stabilimenti o laboratori in cui si svolge attività di produzione, di trasformazione, di distribuzione, di confezionamento a carattere industriale/artigianale senza vendita al dettaglio.

^c Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento (es. laboratori artigianali) quali panetteria, pasticceria, gelateria, pizzeria da asporto, laboratori o locali per la trasformazione di prodotti agricoli e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione ivi compresi quelli che svolgono dette attività su aree pubbliche.

^d Tutte le forme di ristorazione che si svolgono in esercizi di somministrazione di alimenti e bevande e che sono rivolte al consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc...

^e Le forme di ristorazione che sono volte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità (ospedali, case di cura/riposo, collegi, ecc...)

L'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA RIGUARDA I SEGUENTI PRODOTTI/SOSTANZE ALIMENTARI:

indicare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono produrre, trasformare, confezionare, tenere in deposito, somministrare o distribuire non in premessa riportati:

PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE PASTI DI CUI
ALLA TABELLA DIETETICA DEL "DIPARTIMENTO DI
PREVENZIONE" DELLA ASL DI LEGGE PREPARAZIONE
SOMMINISTRAZIONE PASTI SPECIALI (CECIACCHIA)

Altro:

NB Nel caso di subingresso senza variazioni (dell'attività, dei locali, impianti e attrezzature, ecc...) questa parte non va considerata ma va comunque presentata apposita autocertificazione. In caso di cessazione d'esercizio questa parte non va considerata.

Il dichiarante allega la seguente documentazione:

- a. Relazione tecnico-descrittiva (1)
- b. Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica (2)
- c. Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria ASL-LE- C/C N° 17532730

2) in caso commercio o trasporto alimenti a mezzo veicoli:

- Autodichiarazione o copia del libretto di circolazione riportante l'omologazione della M.C.
- Autodichiarazione o copia della documentazione attestante l'idoneità del materiale di rivestimento destinato a stare a contatto con gli alimenti;
- Relazione descrittiva (3)
- Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria

- (1) Riportante: la descrizione del processo produttivo (approvvigionamento materie prime - stoccaggio - fasi di manipolazione/lavorazione - deposito/trasporto/distribuzione/somministrazione prodotti finiti), le modalità di approvvigionamento idrico, le modalità di smaltimento dei reflui e dei rifiuti, l'eventuale esistenza di idonei sistemi integrativi o alternativi di aerazione, la descrizione delle attrezzature e degli impianti tecnologici ivi compresi quelli per garantire una corretta conservazione degli alimenti, l'idoneità dei materiali di rivestimento delle pareti e pavimenti, il numero dei servizi igienici (compresi gli spogliatoi), l'indicazione del numero dei dipendenti, e, nei casi previsti, il numero massimo dei posti a sedere rapportato alle dimensioni della cucina, al n. dei servizi igienici e alla superficie della zona sosta.
- (2) Redatta in scala 1:100; indicante l'ubicazione dello stabilimento; riportante la superficie complessiva della struttura e l'indicazione dei singoli vani e, per ogni vano, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, l'aero-illuminazione; riportante il lay-out delle attrezzature e degli impianti con relativa legenda; che rappresenti lo stato di fatto e conforme all'agibilità n. _____ del _____ (o altro documento ritenuto equipollente da parte del competente Ufficio comunale) e/o DIA successive; firmata da tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante.
- (3) riportante la descrizione delle attrezzature ed impianti utilizzati, dell'approvvigionamento idrico, dello smaltimento di reflui e rifiuti; l'ubicazione del locale di ricovero dell'automezzo nel periodo di inattività e l'indicazione del luogo ove si effettuano le operazioni di lavaggio, disinfezione o disinfestazione.

N.B. Si impegna a produrre ogni ulteriore documentazione ritenuta necessaria dall'Organo di controllo.

DICHARA

ENTARI
deposito

di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione dell'attività ai sensi del Reg. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;

2. che il negozio mobile e/o il mezzo di trasporto e/o il contenitore/cisterna rispetta i requisiti igienico-sanitari prescritti dalle vigenti normative in relazione alla attività svolta.

di rispettare i requisiti in materia d'igiene di cui al Reg. CE n. 852/04 applicabili in relazione all'attività svolta.

di osservare le raccomandazioni contenute nel manuale di corretta prassi igienica eventualmente adottato ovvero di adottare le misure igieniche specifiche ritenute necessarie, in quanto applicabili, in relazione all'attività svolta e stabilite dalle norme in vigore.

di adottare le misure igieniche specifiche ritenute necessarie, in quanto applicabili, in relazione all'attività svolta e stabilite dalle norme in vigore.

5. che l'attività opera nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni, autorizzazioni, ecc. in materia edilizio-urbanistica, ambientale, di emissioni in atmosfera, di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, di smaltimento dei sottoprodotti di origine animale (ove presenti), di approvvigionamento idrico potabile, di emissioni rumorose in ambiente esterno, di prevenzione incendi (ove previsto) e di essere in possesso della relativa necessaria documentazione.

6. che la documentazione allegata costituisce parte essenziale ed integrante della presente notifica e che quanto riportato nella presente e negli allegati documenti presentati a corredo è conforme alla documentazione originale.

7. che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto e l'eventuale cessazione dell'attività.

8. di essere a conoscenza degli obblighi imposti dal Reg. CE 852/2004 e che l'attività in oggetto potrà essere avviata previa presentazione della presente dichiarazione di inizio attività nei modi di legge.

Autorizza per gli effetti del Dlgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale preposto alla conservazione delle notifiche e all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione. Il sottoscritto, ai sensi ed effetti degli art. 46, 47, 48, 75 e 76 del DPR 445/2000, è consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti e uso di atti falsi, delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera e rimozione dei suoi effetti.

16 OTT. 2012

Data _____ / _____ / _____

In fede
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

A. Illesco

ASL di Lecce Ufficio del Dipartimento di Prevenzione TRAGLIE

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore, mediante: CONSEGNA A MANO

16 OTT. 2012

Data _____ / _____ / _____





COMUNE DI GIUGGIANELLO

PROVINCIA DI LECCE

C.A.P. 73030 TEL. 0836444920 FAX. 0836444924 - C.F. 83000730750 P. I.V.A. 01877410751

PAST.

Il sottoscritto Arch. Nicola CAROPPO, nato a Sant'Ilario d'Enza (RE) il 30/11/1971 (c.f. CRP NCL 71530 I 3421) in qualità di Responsabile dell'Ufficio Tecnico Comunale,

Visti gli elaborati di progetto a firma dei progettisti Ing. Fulvio Gigante e Arch. Salvatore NEGRO;

Visto il verbale di collaudo statico del 23/12/1992 a firma dell'ing. Oreste TOMA;

Verificato lo stato dei luoghi con sopralluogo del 14/01/2009;

ATTESTA

che i locali adibiti a mensa scolastica presso la scuola di via Tommaso Fiore sono conformi alla normativa edilizia vigente;

Giuggianello, li 14.01.2010



RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Arch. Nicola CAROPPO
Nicola Caroppo



COMUNE DI GIUGGIANELLO

UFFICIO TECNICO COMUNALE

Provincia di LECCE

P.IVA 01877410751 - C.F. 83000730750

ATTESTAZIONE RELATIVA AI LOCALI MENSA SCOLASTICA DI VIALE TOMMASO FIORE

Il Tecnico Comunale

dichiara che i locali del servizio di mensa scolastica e i vani per la preparazione dei cibi, le cucine, gli impianti ed attrezzature necessarie alla preparazione e cottura dei cibi, avverrà in modo invariato rispetto ai precedenti anni scolastici ed alle relative Dichiarazioni di Inizio Attività già rilasciate.

Relativamente alla mensa per la Scuola dell'Infanzia, verrà utilizzato un locale posto al piano terra, in prossimità delle aule e meglio individuato nella planimetria allegata.

Si dichiara altresì che, gli accessori e quant'altro necessario per svolgere l'attività inerenti la mensa scolastica, rispondono ai requisiti igienico-sanitari vigenti in materia.

Giuggianello, li 14/10/2009



Il Tecnico Comunale

Arch. Niccolò Caroppo