#### Al sig. Sindaco

del Comune di ………………………………..

#### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA AI SENSI DELLA LEGGE 283/1962 E RELATIVE NORME DI ATTUAZIONE (DPR 327/1980 art.31)

Il sottoscritto Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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**

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Cittadinanza italianaovvero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_)

## Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Titolare della impresa individuale [ ] Legale rappresentante della Società

**[ ] Proprietario/comproprietario [ ] Affittuario**

[ ] Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.Fisc** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P.IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale ovvero [ ] amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_ ) Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione al Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Impianto sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Descrizione per identificazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### 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

#### CHIEDE

-che gli venga rilasciata l’autorizzazione sanitaria di cui all’art.31 del D.Pr.327/1980 relativa ai locali ed attrezzatura per l’attività di seguito descritta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LOCALE** via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_

a destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare*)

l’unità immobiliare ove viene richiesta la presente autorizzazione è individuata al N.C.E.U nel

foglio di mappa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mappale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la superficie dell'immobile oggetto di autorizzazione è mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'ATTIVITA' AVRÀ' CARATTERE STAGIONALE ? \_\_\_\_\_\_\_

L'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO PER TUTTE LE FASI

DELLA LAVORAZIONE AVVERRÀ' TRAMITE

[ ] ACQUEDOTTO COMUNALE

[ ] ALTRO (SPECIFICARE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI AVVERRÀ' MEDIANTE:

[ ] SERVIZIO COMUNALE DI RACCOLTA

[ ] SISTEMA AUTONOMO (SPECIFICARE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI LIQUIDI LEGATI AL CICLO DI LAVORAZIONE AVVERRÀ' MEDIANTE:

[ ] FOGNATURA COMUNALE

[ ] SISTEMA AUTONOMO (SPECIFICARE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- PIANTA PLANIMETRICA DEI LOCALI, in scala non superiore a 1/100

- RELAZIONE TECNICA, che contenga:

- le caratteristiche dei locali;

- il tipo e la funzione delle attrezzature;

- i metodi di conservazione degli alimenti;

- il tipo di approvvigionamento idrico e le caratteristiche della rete di distribuzione compresi eventuali impianti di trattamento delle acque;

- il sistema di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi;

- il numero degli addetti previsti.

[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*data)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Firma da apporre davanti all’impiegato*

*oppure allegare fotocopia del documento*

*di riconoscimento in corso di validità’.*

ELENCO DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PER LE ATTIVITÀ' DI

PRODUZIONE, MANIPOLAZIONE, VENDITA DI ALIMENTI E/O BEVANDE.

**- PIANTA PLANIMETRICA DEI LOCALI**, in scala non superiore a 1/100, con le dimensioni e destinazione d'uso dei singoli locali, tabella dimostrativa del rispetto degli indici di aerazione ed illuminazione rispetto alla superficie in pianta; nel caso di vani in cui siano previsti settori con diversa utilizzazione queste andranno specificate; nelle planimetrie deve essere specificata la localizzazione delle apparecchiature in uso nonchè schema andamento scarichi idrici.

**- RELAZIONE TECNICA** che contenga:

- le caratteristiche dei locali;

- il tipo e la funzione delle attrezzature;

- i metodi di conservazione degli alimenti;

- il tipo di approvvigionamento idrico e le caratteristiche della rete di distribuzione compresi eventuali impianti di trattamento delle acque;

- il sistema di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi;

- il numero degli addetti previsti.

N.B. Per i laboratori di produzione la relazione tecnica deve specificare le modalita' di lavorazione, dalla materia prima al prodotto finito, ivi compreso l'indicazione dei percorsi del prodotto nel corso della lavorazione stessa.

Per gli esercizi in cui sia previsto un impianto di ventilazione meccanica o un impianto di condizionamento dell'aria, sia esso relativo a tutto l'esercizio o solo ad una parte dello stesso, devono essere presentate, in duplice copia, una relazione tecnica circa le caratteristiche di funzionamento dell'impianto ed una specifica planimetria con la localizzazione delle diverse componenti dell'impianto medesimo.