

<p>All'ASL di _____</p> <p>Tramite il SUAP del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i> _____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i> _____</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><input type="checkbox"/> Comunicazione variazioni successive a prima notifica (Reg. CE n. 852/2004)</p>
--	---

COMUNICAZIONE VARIAZIONI SUCCESSIVE A PRIMA NOTIFICA (REG. CE N. 852/2004)

RELATIVA A:

- Cambio legale rappresentante / Trasferimento sede legale / Variazione denominazione o ragione sociale (Riquadro 1)
 Aggiornamento periodo di svolgimento di attività di ristorazione pubblica in manifestazione temporanea ripetitiva (Riquadro 2)

IDENTIFICAZIONE DELLO STABILIMENTO (informazione ripetibile nel caso di più stabilimenti)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ai fini dell'aggiornamento della registrazione sanitaria n. _____

di cui alla notifica/SCIA prot. n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

relativa alla seguente unità operativa (stabilimento):

denominazione _____ P.Iva. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede in _____ prov. |_|_| località _____

C.A.P. |_|_|_|_|_|_| Stato _____

indirizzo _____ n. _____

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

Domicilio elettronico (PEC/email) per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____

[1] CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE / TRASFERIMENTO DELLA SEDE LEGALE /
VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE O DELLA RAGIONE SOCIALE

COMUNICA la seguente modifica avente decorrenza dal ____/____/____:

cambio del legale rappresentante:

dal... sig.

C.F.

trasferimento della sede legale:

precedente indirizzo:

Comune _____, Via/Piazza _____ n. _____:

nuovo indirizzo:

Comune _____, Via/Piazza _____ n. _____:

variazione della denominazione / ragione sociale, senza cessione d'azienda o subingresso:

da _____

C.F. _____ - Partita IVA _____

[2] AGGIORNAMENTO PERIODO DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI RISTORAZIONE
PUBBLICA IN MANIFESTAZIONE TEMPORANEA RIPETITIVA (fiera, sagra, ecc.)

COMUNICA di svolgere con decorrenza dal ____/____/____ al ____/____/____

attività di **RISTORAZIONE PUBBLICA** nell'ambito della **MANIFESTAZIONE TEMPORANEA RIPETITIVA** (fiera, sagra, ...)

effettuata **SENZA MODIFICHE** delle caratteristiche e delle condizioni preesistenti:

denominazione: _____

ubicazione: Via/Piazza _____

referente: sig. ... _____

telefono fisso / cell. _____

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- che l'esercizio prosegue nel possesso dei requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione;
- (*altro*) _____

Note: _____

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte all'ASL.

Titolare del trattamento: ASL competente per territorio

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____