

<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 \_\_\_\_\_