

Tabaccheria - Farmacia - Parafarmacia - Distributori Automatici - Esercizio annesso a distributori carburanti, cinema, teatri, etc.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445, **CONSAPEVOLE**, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 anche per i reati di falsità in atti e uso di atto falso nonché la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

COMUNICA, a far data dal _____ l'inizio della seguente attività:

- TABACCHERIA**
- FARMACIA**
- PARAFARMACIA**
- DISTRIBUTORI AUTOMATICI**
- ESERCIZIO ANNESSO A DISTRIBUTORI CARBURANTI, CINEMA, TEATRI, ETC.**

DICHIARA CHE

FASI DI LAVORO PREVISTE:

acquisto da terzi e vendita di prodotti preincartati, confezionati, non deperibili e che non necessitano di particolari trattamenti di conservazione, senza alcun trattamento/trasformazione del prodotto alimentare.

ESCLUSIONI:

sono escluse la somministrazione di alimenti e bevande, la preparazione di cibi crudi e cotti, la trasformazione ed il trasporto di prodotti alimentari.

ALL'UOPO DICHIARA:

- di conoscere e osservare gli adempimenti previsti dal Regolamento Ce n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari, in particolare gli obblighi di cui agli articoli 4 , al fine di garantire l'igiene e la sicurezza dei prodotti alimentari. In tal senso si impegna a mantenere le registrazioni inerenti l'acquisto dei prodotti alimentari per un periodo sufficientemente adeguato al fine di consentire le necessarie procedure di rintracciabilità;
- di essere in possesso della relativa autorizzazione all'esercizio dell'attività n. _____ rilasciata da _____ in data _____;
- di essere **INFORMATO** che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento CE n. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività;
- di essere **INFORMATO**, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente comunicazione da parte del personale di Codesta Amministrazione e del personale del Servizio sanitario preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione e per tale motivo **RILASCIA** il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

Allega alla presente:

- fotocopia della ricevuta del versamento effettuato alla ASREM;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Autorità competente le variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Timbro e firma per esteso)
