

Produzione in campo alimentare

ALTRO

NOTIFICA PER LE ATTIVITA' MOBILI ¹

ALL'ASL NAPOLI 1 CENTRO PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI NAPOLI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/190 e dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

☐ di essere informato/a che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività.

☐ che l'autoveicolo/contenitore è idoneo al trasporto di alimenti a temperatura controllata.

☐ di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o forma o fa uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

☐ si impegna a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto.

NOTIFICA

☐ che l'attività ha carattere permanente,

☐ che l'attività ha carattere temporaneo

dal al

☐ Eventuali marchi depositati

A tal fine dichiara che le attività/strutture mobili sono:

Identificati con targa o altro , dopo l'utilizzo sono ricoverati

nel Comune di Provincia ,

Indirizzo Civico

Municipalità Cap

Altri locali funzionalmente annessi:

☐ deposito,

☐ laboratorio,

¹ Banchi mobili, autonegozi, mezzi di trasporto, cisterne, contenitori, etc.



COMUNE DI NAPOLI

Sportello Unico per le Attività Produttive

Segnalazione certificata di Inizio Attività
Tutela Salute



☐ altro (specificare)

Indirizzo

Civico