



Comune di Sarsina

**Marca da Bollo**  
Escluso sez. C2, D, E e  
parere igienico sanitario

Timbro di Arrivo

Al Sindaco del Comune di Sarsina

47027 – Sarsina

prot. n° _____ del _____ / _____ / _____	Responsabile del procedimento <b>Dott. Goffredo Polidori</b>	
---	---	--

**RICHIESTA RILASCIO/VARIAZIONE/CESSAZIONE AUTORIZZAZIONE SANITARIA**

**Richiesta Parere Igienico Sanitario**  
**(Legge n. 283/62 – D.P.R. n. 327/80)**

**RICHIESTA RILASCIO/VARIAZIONE/CESSAZIONE AUTORIZZAZIONE SANITARIA**  
**(Legge 231 T.U.LL.SS. R.D. n. 1265/34)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;

*(barrare la casella che interessa)*

- in proprio
- Presidente Pro – Tempore del Circolo \_\_\_\_\_
- quale legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

con iscrizione al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese  
della CCIAA di \_\_\_\_\_ (da dichiararsi se posseduta) codice fiscale/partita IVA  
\_\_\_\_\_

Tipo di attività svolta \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il **rilascio dell'autorizzazione sanitaria in base alla Legge 283/62 e relativo Regolamento di attuazione n. 327/80**, per stabilimenti, laboratori di produzione, preparazione e confezionamento nonché di depositi di sostanze alimentari (**sezione A**)
- il **rilascio dell'autorizzazione sanitaria in base all'art. 231 del T.U.LL.SS.**, per somministrazione di prodotti alimentari (**sezione B**) (per nuovo esercizio e per modifiche strutturali)
- il **rilascio di autorizzazione sanitaria** ai sensi della Legge 283/62 – D.P.R. n. 327/80, e/o ai sensi dell'art. 231 del T.U.LL.SS., **in seguito a cambio di gestione** dell'attività autorizzata, se la precedente autorizzazione è anteriore al 1° gennaio 2000 (**sezione C1**)
- un **parere igienico sanitario per attività di vendita di alimenti (esente da bollo) (Sezione A)**

oppure **COMUNICA (esente da bollo)**

- il **cambio di gestione** dell'attività ai sensi della Legge 283/62 – D.P.R. n. 327/80, e/o ai sensi dell'art. 231 del T.U.LL.SS., nel caso in cui i locali non abbiano subito modifiche e l'autorizzazione sanitaria precedente sia stata rilasciata dopo il 1° gennaio 2000 (sezione C2)
- la **variazione anagrafica** delle autorizzazioni sanitarie rilasciate ai sensi della legge 283/62 – D.P.R. 327/80 e/o ai sensi dell'art. 231 del T.U.LL.SS. (sezione D)
- Cessazione dell'attività** (Sezione E)

**SEZIONE A)** Legge n. 283/62 – D.P.R. n. 327/80

- APERTURA NUOVO ESERCIZIO**
- VARIAZIONI STRUTTURALI SU ESERCIZIO ESISTENTE**
- PARERE IGIENICO SANITARIO**

**ESERCIZIO SITO** in Sarsina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DENOMINATO \_\_\_\_\_

Superficie Totale di mq. \_\_\_\_\_

Superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ con capienza (indice di affollamento pari allo 0,7 persona /mq) \_\_\_\_\_.

**INDICAZIONE DELLE SOSTANZE ALIMENTARI CHE SI INTENDONO**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Produrre</b>     | <input type="checkbox"/> <b>Preparare</b> | <input type="checkbox"/> <b>Vendere</b>            |
| <input type="checkbox"/> <b>Confezionare</b> | <input type="checkbox"/> <b>Congelare</b> | <input type="checkbox"/> <b>Tenere in deposito</b> |
- (Scheda Tecnica a parte)

---

---

---

---

---

**INDICAZIONE DELLE ATTREZZATURE CHE SI INTENDONO UTILIZZARE**

---

---

---

---

**INDICAZIONI RELATIVE ALL'IMPIANTO DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO nonché ALL'IMPIANTO DI SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI E LIQUIDI (Art. 26, nn. 3 e 4 – D.P.R. n. 327/80):**

---

---

---

---

**INDICAZIONE DEI SISTEMI SCELTI PER ASSICURARE LA SALUBRITÀ E LA CONSERVAZIONE DELLE SOSTANZE ALIMENTARI (art. 26, n. 5 D.P.R. n. 327/80)**

---

---

---

---

## A TAL FINE DICHIARA

1. di avere la disponibilità dei locali in qualità di (proprietario, affittuario, ecc..) \_\_\_\_\_
2. che il proprietario dei locali è il Sig./ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. che il locale è provvisto di autorizzazione di agibilità/usabilità rilasciata in data \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_ con destinazione d'uso conforme alla richiesta ovvero:
4. che il locale è stato autorizzato con
  - Concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Permesso di Costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - D.I.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
5. che è stata presentata Domanda di Agibilità in data \_\_\_\_\_
6. di essere titolare di autorizzazione/Denuncia Inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_

**SEZIONE B) Art. 231 T.U.LL.SS.**

- APERTURA NUOVO ESERCIZIO**  
 **VARIAZIONI STRUTTURALI SU ESERCIZIO ESISTENTE**

**ESERCIZIO SITO** in Sarsina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DENOMINATO \_\_\_\_\_

Superficie Totale di mq. \_\_\_\_\_

Superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ con capienza (indice di affollamento pari allo 0,7 persona /mq) \_\_\_\_\_.

**INDICAZIONE DELL'ATTIVITA' CHE SI INTENDE SVOLGERE:**

<input type="checkbox"/> <b>AFFITTACAMERE</b>	<input type="checkbox"/> <b>PENSIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>BAR CAFFE'</b>
<input type="checkbox"/> <b>ALBERGO</b>	<input type="checkbox"/> <b>RISTORANTE e/o PIZZERIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>TRATTORIA</b>
<input type="checkbox"/> <b>OSTERIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>SOMMINISTRAZIONE AI SOCI IN CIRCOLO PRIVATO</b>	<input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> _____

**A TAL FINE DICHIARA**

1. di avere la disponibilità dei locali in qualità di (proprietario, affittuario, ecc..) \_\_\_\_\_
2. che il proprietario dei locali è il Sig./ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. che il locale è provvisto di autorizzazione di agibilità/usabilità rilasciata in data \_\_\_\_\_ a nome di \_\_\_\_\_ con destinazione d'uso conforme alla richiesta ovvero:
4. che il locale è stato autorizzato con
  - Concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Permesso di Costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - D.I.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
5. che è stata presentata Domanda di Agibilità in data \_\_\_\_\_
6. di essere titolare di autorizzazione/Denuncia Inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_

**SEZIONE C1)** Legge n. 283/62 – D.P.R. n. 327 e/o Art. 231 T.U.LL.SS.

**CAMBIO DI GESTIONE DI ATTIVITA'** autorizzata precedentemente al 1° gennaio 2000

**ESERCIZIO SITO** in Sarsina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DENOMINATO \_\_\_\_\_

Superficie Totale di mq. \_\_\_\_\_

Superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ con capienza (indice di affollamento pari allo 0,7 persona /mq) \_\_\_\_\_.

**IL CAMBIO DI GESTIONE è avvenuto in seguito a**

- Subingresso per affitto
- Subingresso per acquisto
- Altro \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE DEL CEDENTE** \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Titolare dell'autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Per esercitare l'attività di \_\_\_\_\_

#### **A TAL FINE DICHIARA**

1. di avere la disponibilità dei locali in qualità di (proprietario, affittuario, ecc..) \_\_\_\_\_
2. che il proprietario dei locali è il Sig./ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**SEZIONE C2)** Legge n. 283/62 – D.P.R. n. 327 e/o Art. 231 T.U.LL.SS.

**CAMBIO DI GESTIONE DI ATTIVITA'** autorizzata successivamente al 1° gennaio 2000

**ESERCIZIO SITO** in Sarsina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DENOMINATO \_\_\_\_\_

Superficie Totale di mq. \_\_\_\_\_

Superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ con capienza (indice di affollamento pari allo 0,7 persona /mq) \_\_\_\_\_.

**IL CAMBIO DI GESTIONE è avvenuto in seguito a**

- Subingresso per affitto
- Subingresso per acquisto
- Altro \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE DEL CEDENTE** \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Titolare dell'autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Per esercitare l'attività di \_\_\_\_\_

#### **A TAL FINE DICHIARA**

1. di avere la disponibilità dei locali in qualità di (proprietario, affittuario, ecc..) \_\_\_\_\_
2. che il proprietario dei locali è il Sig./ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. che i locali e le attrezzature non hanno subito modifiche dal sopralluogo effettuato dall'Az. USL competente per territorio finalizzato al rilascio dell'Autorizzazione Sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SEZIONE D)** Legge n. 283/62 – D.P.R. n. 327 e/o Art. 231 T.U.LL.SS.

**VARIAZIONI ANAGRAFICHE**

**ESERCIZIO SITO** in Sarsina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DENOMINATO \_\_\_\_\_

Superficie Totale di mq. \_\_\_\_\_

Superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ con capienza (indice di affollamento pari allo 0,7 persona /mq) \_\_\_\_\_.

**TIPOLOGIA VARIAZIONI:**

Modifica Ragione Sociale

Da \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Modifica Legale Rappresentante

Da \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Modifica Sede Legale e/o numero Civico Ditta

\_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

1. che i locali e le attrezzature non hanno subito modifiche dal sopralluogo effettuato dall'Az. USL competente per territorio finalizzato al rilascio dell'Autorizzazione Sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SEZIONE E).**

**CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**

**ESERCIZIO SITO** in Sarsina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DENOMINATO \_\_\_\_\_

Superficie Totale di mq. \_\_\_\_\_

Superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ con capienza (indice di affollamento pari allo 0,7 persona /mq) \_\_\_\_\_.

**COMUNICA**

- Di essere titolare dell'Autorizzazione Sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per esercitare l'attività di \_\_\_\_\_
- Di cessare detta attività a partire dal giorno \_\_\_\_\_
- Di restituire l'originale dell'Autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



**- Allegati:**

- N. 3 planimetrie originali dei locali, (escluso sezioni C2, D, E)
- Autorizzazione sanitaria precedente in originale; (escluso i nuovi rilasci)
- Scheda tecnica dei congelatori (*solo in caso di richiesta autorizzazione al congelamento*);
- Atto di modifica di ragione sociale (sezione D)

**Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445 del 2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

**Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni mendace.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o del legale rappresentante (\*)  
\_\_\_\_\_

*(\*) Allegare copia di documento di identità valido nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente.*

**Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.** apribili come eventuali lucernai oppure vasistas della vetrina. Se alcune di tali finestrature

