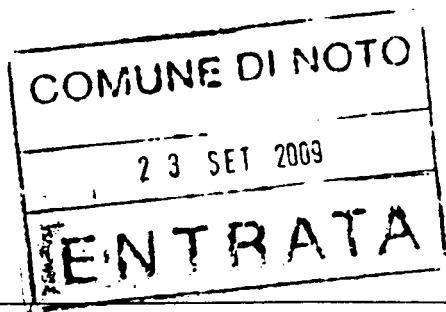


**DENUNCIA CESSATA ATTIVITA', AGGIORNAMENTO, SUBINGRESSO,
MODIFICHE PER LE IMPRESE ALIMENTARI (REGOLAMENTO CE N. 852/2004)**



Allo sportello unico delle attività produttive del
comune di NOTO

All'Azienda unità sanitaria locale, dipartimento
di prevenzione medico/veterinaria n. 8 DISRETTO
NOTO

Il/la sottoscritto/a nato a residente a via/piazza n. c.a.p. tel./cell. fax e-mail in possesso di valido documento di riconoscimento rilasciato da il codice fiscale In qualità di A) Titolare dell'impresa individuale denominata con sede nel comune di provincia via/piazza n. c.a.p. codice fiscale/partita I.V.A. iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro del tel./cell. fax e-mail B) Legale rappresentante della società denominata <u>GENEAL COSIM SPA</u> con sede nel comune di <u>MILANO</u> provincia <u>MI</u> via/piazza <u>V. LE FARAGOSTA</u> n. <u>75</u> c.a.p. <u>20142</u> codice fiscale/partita I.V.A. iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro impre tel./cell. fax e-mail ☒ in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. <u>LOCALI CUCINA DEL P.O. DI NOTO (SA)</u> del rilasciata da <u>AUSL n. 8</u> ☐ della registrazione n. per l'utilizzo dei locali ed impianti/attrezzature siti in via/piazza n. destinati all'attività di	1
--	---

- ☐ La cessazione dell'attività
☐ Il cambio del nome e della ragione sociale dell'impresa

da
 a

- ☐ Il cambio della sede legale dell'impresa

da
 a

- ☐ Il cambio del legale rappresentante dell'impresa

da
 a

- ☒ Il cambio di titolarità (subingresso)

da ZICCH. RISOARZIO S.R.L.
 a GENEA. & CUSIN S.P.A.

a tal fine allega:

- atto notarile attestante il subingresso;
- dichiarazione dalla quale si evince che non sono state apportate modifiche strutturali alle attrezzature e agli impianti rispetto a quanto riportato nella planimetria allegata alla precedente autorizzazione sanitaria od alla precedente D.I.A.;
- certificato iscrizione Camera di commercio con nulla osta antimafia.

- ☐ La modifica dei locali

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rap presentante/titolare della ditta che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Altra documentazione (ritenuta necessaria in base alle modifiche apportate):

- ☐ La modifica degli impianti e/o delle attrezzature

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione

- ☐ Il trasferimento dell'ubicazione dello stabilimento (*)

da
 a

- ☐ La modifica della tipologia produttiva (*)

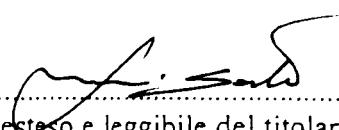
con la variazione delle sostanze alimentari (prodotte, trasformate, distribuite)

da.....

a.....

(*) A tal proposito presenta nuova dichiarazione di inizio attività (allegato I).

Data


.....
Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante

**DENUNCIA CESSATA ATTIVITA', AGGIORNAMENTO, SUBINGRESSO,
MODIFICHE PER LE IMPRESE ALIMENTARI (REGOLAMENTO CE N. 852/2004)**

18 SET. 2009



Allo sportello unico delle attività produttive del
comune di LENTINIA

All'Azienda unità sanitaria locale, dipartimento
di prevenzione medico/veterinario n. 8 Distretto
di LENTINI

1

Il/la sottoscritto/a
nato a residente a
via/piazza n. c.a.p.
tel./cell. fax e-mail
in possesso di valido documento di riconoscimento
rilasciato da il codice fiscale
In qualità di

A) Titolare dell'impresa individuale

denominata
con sede nel comune di provincia
via/piazza n. c.a.p.
codice fiscale/partita I.V.A.
iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro del
tel./cell. fax e-mail

B) Legale rappresentante della società

denominata GENEAL COSIN SPA
con sede nel comune di MILANO provincia MI
via/piazza V. LE FARAGOSTA n. 75 c.a.p. 20142
codice fiscale/partita I.V.A.
iscrizione alla C.C.I.A.A. registro imprese del
tel./cell. fax e-mail

☒ in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. LOCALI CUCINA DEL P.O. LENTINI (se)
del rilasciata da AUSC 8
☐ della registrazione n.
per l'utilizzo dei locali ed impianti/attrezzature siti in
via/piazza n.
destinati all'attività di

- ☐ La cessazione dell'attività
- ☐ Il cambio del nome e della ragione sociale dell'impresa
da

- ☐ Il cambio della sede legale dell'impresa
da

- ☐ Il cambio del legale rappresentante dell'impresa
da

- ☒ Il cambio di titolarità (subingresso)

da ZICCH. RISOZZI & C. S.R.L.

a GENEA 2 CUSAN S.P.A.

a tal fine allega:

- atto notarile attestante il subingresso;
- dichiarazione dalla quale si evince che non sono state apportate modifiche strutturali alle attrezzature e agli impianti rispetto a quanto riportato nella planimetria allegata alla precedente autorizzazione sanitaria od alla precedente D.I.A.;
- certificato iscrizione Camera di commercio con nulla osta antimafia.

- ☐ La modifica dei locali

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Altra documentazione (ritenuta necessaria in base alle modifiche apportate):

- ☐ La modifica degli impianti e/o delle attrezzature

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

- ☐ Il trasferimento dell'ubicazione dello stabilimento (*)

da

a

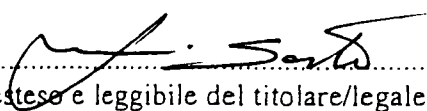
- ☐ La modifica della tipologia produttiva (*)

con la variazione delle sostanze alimentari (prodotte, trasformate, distribuite)
da.....

a

(*) A tal proposito presenta nuova dichiarazione di inizio attività (allegato 1).

Data


Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante

**DENUNCIA CESSATA ATTIVITA', AGGIORNAMENTO, SUBINGRESSO,
MODIFICHE PER LE IMPRESE ALIMENTARI (REGOLAMENTO CE N. 852/2004)**

Allo sportello unico delle attività produttive del
comune di AUGUSTA

All'Azienda unità sanitaria locale, dipartimento
di prevenzione medico/veterinario n. 8 Distretto
Di Augusta

61409
29 SET 2009

Il/la sottoscritto/a
nato a residente a
via/piazza n. c.a.p.
tel./cell. fax e-mail
in possesso di valido documento di riconoscimento
rilasciato da il codice fiscale ..
In qualità di

A) Titolare dell'impresa individuale

denominata
con sede nel comune di provincia
via/piazza n. c.a.p.
codice fiscale/partita I.V.A.
iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro del
tel./cell. fax e-mail

B) Legale rappresentante della società

denominata GENEAR CUSIN SPA
con sede nel comune di MILANO provincia
via/piazza V. LE FANAGOSTA n. 75 c.a.p. 20142
codice fiscale/partita I.V.A.
iscrizione alla C.C.I.A.A. n. registro imprese del
tel./cell. fax e-mail

- ☒ in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. LOCALI cucina del P.O.
del rilasciata da AUGUSTA (CR) - 10/12/8
☐ della registrazione n.
per l'utilizzo dei locali ed impianti/attrezzature siti in
via/piazza n.
destinati all'attività di

- ☐ La cessazione dell'attività
☐ Il cambio del nome e della ragione sociale dell'impresa
da

- ☐ Il cambio della sede legale dell'impresa
da

- ☐ Il cambio del legale rappresentante dell'impresa
da

- ☒ Il cambio di titolarità (subingresso)
da ZICCA RISORSE S.R.L.
a GENEA 7 CUSAN S.P.A.

a tal fine allega:

- atto notarile attestante il subingresso;
- dichiarazione dalla quale si evince che non sono state apportate modifiche strutturali alle attrezzature e agli impianti rispetto a quanto riportato nella planimetria allegata alla precedente autorizzazione sanitaria od alla precedente D.I.A.;
- certificato iscrizione Camera di commercio con nulla osta antimafia.

- ☐ La modifica dei locali

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

Altra documentazione (ritenuta necessaria in base alle modifiche apportate):

- ☐ La modifica degli impianti e/o delle attrezzature

a tal proposito allega:

- quattro piante planimetriche dei locali in scala 1/100 per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, con indicazione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;
- quattro relazioni tecniche, per l'Azienda sanitaria locale e una copia per il SUAP, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta che contengano la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, degli alimenti che vengono prodotti, del ciclo di lavorazione, delle modalità di trattamento degli alimenti e dei sistemi scelti per assicurarne la salubrità e la conservazione.

- ☐ Il trasferimento dell'ubicazione dello stabilimento (*)

da

a

- ☐ La modifica della tipologia produttiva (*)

con la variazione delle sostanze alimentari (prodotte, trasformate, distribuite)

da

.....

.....

.....

.....

.....

(*) A tal proposito presenta nuova dichiarazione di inizio attività (allegato 1).

Data

.....
Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____ nato _____, nella sua
qualità di _____ della Società Gemeaz Cusin S.P.A., Codice
fiscale/partita I.V.A. _____ con sede in Milano Viale Famagosta
n. 75, 20142 – MI,

DICHIARA

Che, non sono state apportate modifiche strutturali alle attrezzature e agli
impianti rispetto a quanto riportato nella planimetria in Vostro possesso,
relativa alla precedente autorizzazione sanitaria per i locali cucina del
Presidio Ospedaliero di Augusta (SR) –AUSL8.

Allego alla presente fotocopia del documento di riconoscimento.

In fede.

Napoli, 05.08.2009

GEMEAZ CUSIN SPA

Un Procuratore Speciale