

COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA



COMUNICAZIONE SEMESTRALE ALLA ASL

Di nuove installazioni e disinstallazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

SCHEDA ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHiarante

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	sesso ____
Nato/a a _____ prov. ____ Stato _____	
il ____ / ____ / ____ _____	cittadinanza _____
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)	
rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____ _____	
scadenza ____ / ____ / ____ _____	
residente in _____ prov. ____ Stato _____	
indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _____ _____ _____
PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. |____| n. REA |_____|_____|_____|_____|

non ancora iscritta¹

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ prov. |____| Stato _____

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

indirizzo _____	n. _____	C.A.P. _____
Telefono fisso / cell. _____	fax. _____	
PEC _____		
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____		

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____	
Nato/a a _____ prov. _____ Stato _____	
il _____ / _____ / _____	
residente in _____ prov. _____ Stato _____	
indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _____
PEC / posta elettronica _____	
Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di	
<input type="checkbox"/> Procuratore/delegato	
<input type="checkbox"/> Agenzia per le imprese	Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

All'ASL di Tramite il SUAP del Comune di Indirizzo PEC / Posta elettronica	BARI GRAVINA IN PUGLIA  _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ <input type="checkbox"/> Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e cessazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari
--	---	---

**COMUNICAZIONE SEMESTRALE ALL'ASL DI NUOVE
INSTALLAZIONI E DISINSTALLAZIONI DI APPARECCHI AUTOMATICI
PER LA VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI**

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)
(art. 58, l.r. 24/2015)

Anno: _____ Semestre: 1 2

NUOVE INSTALLAZIONI di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari:

N. apparecchi automatici: _____	Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata
Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____	
Comune: <u>GRAVINA IN PUGLIA</u>	Prov.: _____
Indirizzo: _____	N.: _____
Presso: _____	
N. apparecchi automatici: _____	Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata
Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____	
Comune: <u>GRAVINA IN PUGLIA</u>	Prov.: _____
Indirizzo: _____	N.: _____
Presso: _____	
N. apparecchi automatici: _____	Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata
Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____	
Comune: <u>GRAVINA IN PUGLIA</u>	Prov.: _____
Indirizzo: _____	N.: _____
Presso: _____	

(I campi sono ripetibili in base al numero di nuovi apparecchi automatici installati)

Apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari DISINSTALLATI:

N. apparecchi automatici: _____	Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata
Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____	
Comune: GRAVINA IN PUGLIA	Prov.: _____
Indirizzo: _____	N.: _____
Presso: _____	
N. apparecchi automatici: _____	Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata
Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____	
Comune: GRAVINA IN PUGLIA	Prov.: _____
Indirizzo: _____	N.: _____
Presso: _____	
N. apparecchi automatici: _____	Su area: <input type="checkbox"/> pubblica <input type="checkbox"/> privata
Di cui con alimenti a temperatura controllata: _____	
Comune: GRAVINA IN PUGLIA	Prov.: _____
Indirizzo: _____	N.: _____
Presso: _____	

(I campi sono ripetibili in base al numero di apparecchi automatici cessati)

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 al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____