

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO  **UFFICIALE**
DELLA REGIONE PUGLIA

Anno XXXIX

BARI, 24 NOVEMBRE 2008

N. 181



Sede Presidenza Giunta Regionale

Deliberazioni del Consiglio e della Giunta

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 21 ottobre 2008, n. 1924

Delibere di Giunta regionale n. 713/07 e n. 503/08 “Linee guida applicative del regolamento n. 852/2004/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio sull’igiene dei prodotti alimentari. Indicazioni operative e approvazione modulistica”. Modifiche ed integrazioni.

L’Assessore alle Politiche della Salute, Dr. Alberto Tedesco, sulla base dell’istruttoria espletata dal responsabile della P.O. “Igiene degli Alimenti e della Nutrizione” dell’Ufficio n° 1 di concerto con il Dirigente dell’Ufficio n. 2 e confermata dal Dirigente del Settore Assistenza Territoriale Prevenzione, riferisce quanto segue:

Il Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio del 29 aprile 2004 ha stabilito le norme generali sull’igiene dei prodotti alimentari;

L’Accordo del 9 febbraio 2006, ai sensi dell’articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome ha sancito le “Linee guida applicative del Regolamento n. 852/2004/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio sull’igiene dei prodotti alimentari”, pubblicato su supplemento n. 211 della G.U. n. 259 del 7/11/2006;

Con Delibera di Giunta Regionale n. 713 del 28/5/07, così come modificata ed integrata dalla Delibera di Giunta Regionale n. 503/2008, è stato recepito il predetto Accordo nonchè è stata approvata la modulistica unica regionale e sono state impartite indicazioni operative alle AA.SS.LL. per la corretta applicazione del Reg. Ce n. 852/2004;

Con il D.Lgs. n. 193/2007, pubblicato sulla G.U. n. 261 del 09.11.2007, sono state individuate quali Autorità Competenti il Ministero della Salute, le Regioni, le AA.SS.LL. e che nell’ambito delle stesse Aziende tali funzioni si intendono attribuite ai Servizi Dipartimentali competenti in materia (SIAN e SIAV A-B-C), come peraltro riportato nella D.G.R. n. 503/08 e ribadito con nota circolare di questo Settore prot n. 24/12228/1-2 del 08.08.08, che qui si intende integralmente richiamata;

Vista la Legge n. 133/08 “Disposizioni urgenti per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività, la stabilizzazione della finanza pubblica e la perequazione tributaria” che all’art. 38, comma 1, prevede: “Al fine di garantire il diritto di iniziativa economica privata di cui all’articolo 41 della Costituzione, l’avvio di attività imprenditoriale, per il soggetto in possesso dei requisiti di legge, è tutelato sin dalla presentazione della dichiarazione di inizio attività o dalla richiesta del titolo autorizzatorio”;

Ritenuto che la registrazione degli Operatori del Settore Alimentare possa rientrare nella disposizione di cui sopra e che pertanto sia necessario procedere a modifica delle Delibere di Giunta Regionale n. 713/2007 e 503/2008 nei termini predetti;

Poiché nelle precitate Delibere di Giunta Regionale erano previste, ai fini della registrazione delle attività alimentari, la DIA semplice e la DIA differita, e che in caso di DIA differita l’attività poteva iniziare dopo 30 giorni dalla notifica al Dipartimento di Prevenzione;

Considerato che ai sensi citata D.G.R. n. 503/2008 la DIA differita era prevista per le sole attività alimentari considerate a maggior rischio e ricomprese nell’Allegato C alla stessa e che era necessario procedere a verifica preventiva compatibilmente con l’organizzazione del lavoro e le attività complessive dei Servizi;

Considerato, inoltre, che con la precitata D.G.R. 503/08 per le DIA, in ossequio a quanto previsto dal D.lvo 193/2007 veniva prevista una apposita tariffa per le attività di registrazione;

Atteso pertanto che non sussistono più i presupposti per l’applicazione della procedura prevista dalla DIA differita;

Ritenuto di conseguenza che la semplice presentazione della DIA agli uffici del Dipartimento di Prevenzione, effettuata nei modi di legge e allegando la documentazione necessaria, dia titolo all’inizio di tutte le attività, comprese quelle per le quali in precedenza era prevista la procedura di DIA differita;

Considerato altresì che, ai fini della tutela della pubblica salute, le attività alimentari saranno comunque sottoposte a controllo ufficiale da parte dei competenti Servizi dipartimentali, in osservanza delle vigenti disposizioni comunitarie e degli indirizzi regionali;

Ritenuto pertanto di dover sostituire gli allegati alla deliberazione di Giunta Regionale n. 503/2008 con gli Allegati 1 e 2, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;

Atteso inoltre che si intendono abrogati i contenuti di precedenti Delibere o note circolari in contrasto con il presente atto;

Sezione Contabile:

COPERTURA FINANZIARIA di cui alla L.R. n° 28/01 e successive modifiche ed integrazioni.

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il Dirigente del Settore
Dott. Fulvio Longo

Il presente schema di provvedimento viene sottoposto all'esame della Giunta Regionale in virtù dell'art. 4, comma 4, lettera d della L.R. 7/97.

L'Assessore relatore sulla base delle risultanze istruttorie propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale.

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente schema di provvedimento dal Responsabile della P. O dell'Ufficio n. 1, dal Dirigente dell'Ufficio n° 2 e dal Dirigente del Settore ATP;

A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui

si intendono integralmente riportate, di
- modificare le delibere di Giunta Regionale n. 713/2007 e n. 503/2008 stabilendo quanto segue:

- la notifica dell'apertura, della variazione di titolarità o di attività, della cessazione di ogni attività soggetta a registrazione deve essere effettuata direttamente agli Uffici del Dipartimento di Prevenzione delle AA.SS.LL., allegando la documentazione necessaria, e per conoscenza al Comune territorialmente competente, nonché al competente Servizio dell'Assessorato regionale alle Politiche Agricole;
- che ai sensi dell'art. 38 della L. n. 133/2008 la semplice presentazione della DIA nei modi di legge agli Uffici del Dipartimento di Prevenzione da titolo all'inizio di tutte le attività, comprese quelle per le quali in precedenza era prevista la procedura di DIA differita;
- di sostituire gli allegati (mod.1 e mod. 2) alla deliberazione di Giunta Regionale n. 503/2007 con gli Allegati 1 e 2, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- che la tariffa da versare alla tesoreria dell'ASL per la registrazione di tutte le attività post-primarie è di euro 25;
- di escludere dal versamento di cui sopra la notifica della cessazione di attività;
- che nell'ambito delle Aziende Sanitarie le funzioni di Autorità Competente si intendono attribuite ai Direttori dei Servizi Dipartimentali competenti in materia (SIAN e SIAV A-B-C) secondo le indicazioni di cui alla precitata nota Circolare prot. n. 24/12228/1-2 del 8 agosto 2008;
- di dare mandato ai Commissari Straordinari e ai Direttori Generali delle AASSLL provinciali di notificare il presente provvedimento ai sigg.ri Sindaci e alle associazioni di categoria;
- Di pubblicare il presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione ai sensi dell'art. 6 L.R. 13/94.

Il Segretario della Giunta
Dott. Romano Donno

Il Presidente della Giunta
Dott. Nichi Vendola

ALL. 1

All'Ufficio del Dipartimento
Prevenzione della ASL
di _____

E p.c.

Al Comune di _____

**NOTIFICA UNITA' D'IMPRESA DEL SETTORE ALIMENTARE CON PROCEDURA DI
DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA REGISTRAZIONE - PROD. PRIMARIA**
(Art. 6 del Reg. C.E. n. 852/2004)

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc.

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

In Via/piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

In qualità di:

Titolare della omonima impresa individuale Legale rappresentante Presidente di _____

Denominazione o ragione sociale _____

Cod.Fisc. P. IVA _____

Con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

In Via/piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

N. iscr. al registro imprese _____ CCIAA di _____

NOTIFICA :

- Apertura nuova attività**
- Variazione** di **titolarità** **sede legale** **nome ditta** senza variazioni a locali e/o impianti e/o attrezzature.
 attività (specificare) _____
- Esistenza** dell'attività di: _____
- Cessazione** dell'attività esistente di: _____
- Altro** _____

DATI PRECEDENTE ESERCENTE

Titolare/legale Rappresentante/Presidente -Cognome _____ Nome _____

Denominazione o Ragione sociale _____

Insegna dell'azienda _____

SCRIVERE IN STAMPATELLO

SEDE OPERATIVA
Presso La sede operativa sita nel Comune di _____ Frazione/contrada
In via/Piazza _____ N° _____
Insegna dell'Azienda _____

A carattere

permanente Stagionale, periodo di attività dal _____ al _____

TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

Produzione primaria ed eventuali operazioni connesse (allegato I al Reg. CE n. 852/2004) (specificare) : _____

- In campo
 In serra
 In allevamento
 Altro

L'ATTIVITA' SOPRA INDICATA RIGUARDA I SEGUENTI PRODOTTI/SOSTANZE ALIMENTARI:

Altro :

DICHIARA

1. di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione dell'attività ai sensi del Reg. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività:
 - di rispettare i requisiti generali in materia d'igiene di cui al Reg. CE n. 852/04 applicabili in relazione all'attività svolta.
 - di osservare le raccomandazioni contenute nel manuale di corretta prassi igienica eventualmente adottato.
 - di registrare l'uso di qualsiasi Prodotto Fitosanitario (ex quaderno di campagna) e dei biocidi.
 - di registrare l'uso di farmaci veterinari.

2. che l'attività opera nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia di ambientale ed edilizio-urbanistica, di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, di approvvigionamento idrico-potabile, di emissioni rumorose in ambiente esterno (ove previsto), di prevenzione incendi (ove previsto) e di essere in possesso della relativa necessaria documentazione.

3. che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto e l'eventuale cessazione dell'attività.

Autorizza per gli effetti del Dlgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale preposto alla conservazione delle notifiche e all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Il sottoscritto, ai sensi ed effetti degli art. 46, 47, 48, 75 e 76 del DPR 445/2000, è consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti e uso di atti falsi, delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera e rimozione dei suoi effetti.

Data ____/____/____

In fede
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

ASL di _____ Ufficio del Dipartimento di Prevenzione _____

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore, mediante:

Data ____/____/____

Il dipendente addetto a ricevere l'atto

ALL. 2

All'Ufficio Dipartimento di
Prevenzione della ASL
di _____

e p.c.

Al Comune di _____

**NOTIFICA UNITA' D'IMPRESA DEL SETTORE ALIMENTARE CON PROCEDURA DI
DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA REGISTRAZIONE
(Art. 6 del Reg. C.E. n. 852/2004)**

ATTIVITA' POST-PRIMARIA

Cognome _____	Nome _____
Cod. Fisc. <input type="checkbox"/>	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
In Via/piazza _____	N° _____ C.A.P. _____
Tel. _____	Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

In qualità di:

<input type="checkbox"/> Titolare della omonima impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Presidente di _____
Denominazione o ragione sociale _____		
Cod. Fisc. <input type="checkbox"/> P. IVA _____		
Con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____		
In Via/piazza _____ N° _____ C.A.P. _____		
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ e-mail _____		
N. iscr. al registro imprese _____ CCIAA di _____		

NOTIFICA :

- Apertura nuova attività in data** _____
- Variazione di** **titolarità** **sede legale** **nome ditta** senza variazioni a locali e/o impianti e/o attrezzature.
 attività (specificare) _____
- Esistenza** dell'attività di: _____
- Cessazione** dell'attività esistente di: _____
- Altro** _____

DATI PRECEDENTE ESERCENTE

Titolare/legale Rappresentante/Presidente -Cognome _____	Nome _____
Denominazione o Ragione sociale _____	
Insegna dell'esercizio _____	

SCRIVERE IN STAMPATELLO

SEDE OPERATIVA
<p>Presso La sede operativa sita nel Comune di _____ Frazione _____ In via/Piazza _____ N° _____ Insegna dell'esercizio _____</p>
<p>A carattere <input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> Stagionale, periodo di attività dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> Temporanea in occasione di feste e manifestazioni da svolgersi nei giorni _____</p>

TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE^a
Sono escluse le attività soggette a Riconoscimento ai sensi del Reg 853/2004

Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento^b (specificare): _____

Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento destinata in prevalenza alla vendita al dettaglio^c:

con annesso punto vendita con confezionamento

Laboratorio di:

gastronomia gelateria pasticceria rosticceria pasta fresca panificazione
 pizzeria al taglio altro _____

Attività di Ristorazione pubblica^d

BAR

- Con somministrazione di alimenti confezionati e bevande
 Con somministrazione di bevande e preparazione al banco o in apposito spazio o zona di _____
 Con annesso laboratorio di _____

RISTORANTE /TRATTORIA/PIZZERIA/ecc

- Preparazione e somministrazione di _____
 Ristorazione completa
 Altro _____

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI PREPARATI DA ALTRA IMPRESA ALIMENTARE

CATERING _____

Ristorazione collettiva-assistenziale^e (specificare): _____

Centro cottura senza somministrazione Centro cottura con somministrazione refettorio con sola somministrazione

^a **Barrare e specificare più tipologie se coesistenti nella medesima impresa alimentare. Nel caso di subingresso senza variazione dell'attività, dei locali/impianti/attrezzature o cessazione di esercizio questa parte non va compilata.**

^b Stabilimenti o laboratori in cui si svolge attività di produzione, di trasformazione, di distribuzione, di confezionamento a carattere industriale/artigianale senza vendita al dettaglio.

^c Attività di produzione, trasformazione e/o confezionamento (es. laboratori artigianali) quali panetteria, pasticceria, gelateria, pizzeria da asporto, laboratori o locali per la trasformazione di prodotti agricoli e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e prevalentemente venduto al consumatore finale nello stesso luogo di produzione ivi compresi quelli che svolgono dette attività su aree pubbliche.

^d Tutte le forme di ristorazione che si svolgono in esercizi di somministrazione di alimenti e bevande e che sono rivolte al consumatore finale indifferenziato, quali bar, ristoranti, trattorie, agriturismo, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, circoli, ecc...

^e Le forme di ristorazione che sono volte ad un consumatore finale identificabile, quali mense aziendali, scolastiche, di comunità(ospedali, case di cura/riposo, collegi, ecc...)

Commercio all'ingrosso^f (specificare): _____

Depositi all'ingrosso di:

Alimenti

Bevande

Import-Export di :

Alimenti e bevande

Si tratta di alimenti

deperibili

non deperibili

confezionati

sfusi

confezionati e sfusi

Commercio al dettaglio in sede fissa^g : (specificare): _____

Vendita di alimenti in confezione altro _____

Commercio al dettaglio su aree pubbliche^h (specificare): _____

Attività in forma ambulante

banco mobile

negozio mobileⁱ

Targa _____ omolog. M.C. n° _____ Cert. ATP n. _____ del _____

altra struttura mobile (specificare) _____

Attività in sede fissa

Banco mobile

Costruzione stabile

negozio mobile^j

Targa _____ omolog. M.C. n° _____ Cert. ATP n. _____ del _____

altra struttura mobile (specificare) _____

Trasporto^k

Mezzo di trasporto^l: _____

Targa _____ Cert. ATP n. _____ del _____

Tipologia alimenti trasportati _____

Attrezzato con : cassone isotermico gruppo refrigerante Temp. minima raggiungibile ____ C°

In caso di trasporto di alimenti sfusi : Cisterne Contenitori

Altro (specificare): _____

^f attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio quali ad esempio le vendite all'ingrosso, depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, ecc...

Si ricorda che in caso di deposito di prodotti di origine animale che richiedono installazioni termicamente controllate deve essere attivata la procedura ai sensi del Reg. CE 853/2004.

^g attività che riguardano il commercio di prodotti alimentari in sede fissa.

^h attività che riguardano il commercio e/o la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche.

ⁱ Rientrano in questa categoria gli automezzi immatricolati come "veicolo speciale" - autonegozio.

^j Come lettera (i)

^k In questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il trasporto di alimenti in genere comprese le sostanze alimentari sfuse

^l Specificare tipo, marca e modello del mezzo di trasporto.

L'ATTIVITA' SOPRA INDICATA RIGUARDA I SEGUENTI PRODOTTI/SOSTANZE ALIMENTARI:

indicare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono produrre, trasformare, confezionare, tenere in deposito, somministrare o distribuire non in premessa riportati:

Altro :

NB Nel caso di subingresso senza variazioni (dell'attività, dei locali, impianti e attrezzature, ecc...) questa parte non va considerata ma va comunque presentata apposita autocertificazione. In caso di cessazione d'esercizio questa parte non va considerata.

Il dichiarante allega la seguente documentazione:

- a. Relazione tecnico-descrittiva (1)
- b. Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica (2)
- c. Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria _____

2) in caso commercio o trasporto alimenti a mezzo veicoli:

- Autodichiarazione o copia del libretto di circolazione riportante l'omologazione della M.C.
- Autodichiarazione o copia della documentazione attestante l'idoneità del materiale di rivestimento destinato a stare a contatto con gli alimenti;
- Relazione descrittiva (3)
- Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria _____

(1) Riportante: la descrizione del processo produttivo (approvvigionamento materie prime – stoccaggio - fasi di manipolazione/lavorazione – deposito/trasporto/distribuzione/somministrazione prodotti finiti), le modalità di approvvigionamento idrico, le modalità di smaltimento dei reflui e dei rifiuti, l'eventuale esistenza di idonei sistemi integrativi o alternativi di aerazione, la descrizione delle attrezzature e degli impianti tecnologici ivi compresi quelli per garantire una corretta conservazione degli alimenti, l'idoneità dei materiali di rivestimento delle pareti e pavimenti, il numero dei servizi igienici (compresi gli spogliatoi), l'indicazione del numero dei dipendenti, e, nei casi previsti, il numero massimo dei posti a sedere rapportato alle dimensioni della cucina, al n. dei servizi igienici e alla superficie della zona sosta.

(2) Redatta in scala 1:100; indicante l'ubicazione dello stabilimento; riportante la superficie complessiva della struttura e l'indicazione dei singoli vani e, per ogni vano, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, l'aerilluminazione; riportante il lay-out delle attrezzature e degli impianti con relativa legenda; che rappresenti lo stato di fatto e conforme all'agibilità n. _____ del _____ (o altro documento ritenuto equipollente da parte del competente Ufficio comunale) e/o DIA successive; firmata da tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante.

(3) riportante la descrizione delle attrezzature ed impianti utilizzati, dell'approvvigionamento idrico, dello smaltimento di reflui e rifiuti; l'ubicazione del locale di ricovero dell'automezzo nel periodo di inattività e l'indicazione del luogo ove si effettuano le operazioni di lavaggio, disinfezione e disinfestazione.

N.B. Si impegna a produrre ogni ulteriore documentazione ritenuta necessaria dall'Organo di controllo.

DICHIARA

1. di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione dell'attività ai sensi del Reg. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;
2. che il negozio mobile e/o il mezzo di trasporto e/o il contenitore/cisterna rispetta i requisiti igienico-sanitari prescritti dalle vigenti normative in relazione alla attività svolta.
 - di rispettare i requisiti in materia d'igiene di cui al Reg. CE n. 852/04 applicabili in relazione all'attività svolta.
 - di osservare le raccomandazioni contenute nel manuale di corretta prassi igienica eventualmente adottato ovvero di adottare le misure igieniche specifiche ritenute necessarie, in quanto applicabili, in relazione all'attività svolta e stabilite dalle norme in vigore.
 - di adottare le misure igieniche specifiche ritenute necessarie, in quanto applicabili, in relazione all'attività svolta e stabilite dalle norme in vigore.
5. che l'attività opera nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni, autorizzazioni, ecc. in materia edilizio-urbanistica, ambientale, di emissioni in atmosfera, di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, di smaltimento dei sottoprodotti di origine animale (ove presenti), di approvvigionamento idrico potabile, di emissioni rumorose in ambiente esterno, di prevenzione incendi (ove previsto) e di essere in possesso della relativa necessaria documentazione.
6. che la documentazione allegata costituisce parte essenziale ed integrante della presente notifica e che quanto riportato nella presente e negli allegati documenti presentati a corredo è conforme alla documentazione originale.
7. che comunicherà ogni successiva modifica a quanto sopra descritto e l'eventuale cessazione dell'attività.
8. di essere a conoscenza degli obblighi imposti dal Reg. CE 852/2004 e che l'attività in oggetto potrà essere avviata previa presentazione della presente dichiarazione di inizio attività nei modi di legge.

Autorizza per gli effetti del Dlgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale preposto alla conservazione delle notifiche e all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Il sottoscritto, ai sensi ed effetti degli art. 46, 47, 48, 75 e 76 del DPR 445/2000, è consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti e uso di atti falsi, delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera e rimozione dei suoi effetti.

Data ____/____/____

In fede
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

ASL di _____ Ufficio del Dipartimento di Prevenzione _____

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore, mediante:

Data ____/____/____

Il dipendente addetto a ricevere l'atto