

ISTRUZIONI PER L'OPERATORE DEL SETTORE ALIMENTARE (OSA) CHE NOTIFICA L'ATTIVAZIONE DI UNO STABILIMENTO^(*) DEL SETTORE ALIMENTARE

(^(*) OGNI UNITÀ DI UN'IMPRESA CHE ESERCITA UNA QUALSIASI ATTIVITÀ DI PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, TRASPORTO, DEPOSITO, COMMERCIALIZZAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI)

Con la presente nota il Dipartimento di Prevenzione vuole fornirLe alcune informazioni utili per agevolare il rispetto della normativa vigente in materia di produzione, trasformazione e distribuzione di alimenti.

In primo luogo Lei presentando presso l'Asl la **notifica** di inizio attività e/o di variazione significativa adempie agli obblighi previsti dall'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 e della conseguente regolamentazione regionale (D.G.R. 411/2011) al fine della registrazione dello stabilimento da Lei gestito nell'anagrafe degli OSA di questa ASL.

Il modulo di **notifica**, corredato della documentazione prevista (planimetria, relazione tecnica, ecc) può essere:

- presentato a mano presso le sedi sotto elencate in duplice copia, nel caso di medie e grandi strutture di commercio in sede fissa in triplice copia (una copia della notifica e della documentazione allegata verrà protocollata e Le sarà restituita)
- inviato per posta tramite raccomandata con ricevuta di ritorno
- inviato telematicamente tramite Posta Elettronica Certificata (PEC)

NOTIFICA DI INIZIO ATTIVITA'

A seguito della presentazione della **notifica** di inizio attività dello stabilimento non è prevista l'emissione da parte dell'ASL di uno specifico atto autorizzativo o abilitativo; Le invieremo comunque una comunicazione a conferma dell'avvenuta registrazione della sua impresa alimentare nell'anagrafe degli OSA di questa ASL.

Tuttavia è compito della S.V. conservare una copia della **notifica** riportante data e protocollo dell'ASL (presentazione diretta), oppure la ricevuta postale (invio per Racc. A/R) o telematica di avvenuta ricezione (invio tramite PEC) ai fini della dimostrazione agli organi di controllo dell'avvenuto adempimento previsto.

L'attività può essere iniziata al momento della presentazione della **notifica**, fatti salvi vincoli temporali diversi previsti da altre normative di settore (commerciali, ambientali, edilizie, ecc.)

Si sottolinea infatti che la presentazione della **notifica** costituisce esclusivamente un adempimento alla normativa sulla sicurezza alimentare e non assolve gli altri adempimenti normativi o regolamentari per i quali occorre far riferimento agli Enti competenti.

La informiamo che la pratica da Lei presentata verrà gestita dalla Struttura Complessa "Igiene degli Alimenti e della Nutrizione" o dalla Struttura Complessa "Igiene degli Alimenti di Origine Animale" in base alla tipologia dell'attività esercitata.

La Struttura competente si riserva di chiederLe eventuali integrazioni che risultassero necessarie per perfezionare la registrazione dello stabilimento da Lei gestito.

Le ricordiamo che per il corretto svolgimento dell'attività e' necessario:

- rispettare i requisiti generali e specifici previsti in materia di igiene degli alimenti dal Regolamento (CE) 852/2004 (Allegato I e/o Allegato II);
- ove occorra, rispettare i requisiti specifici previsti in materia di igiene degli alimenti di origine animale dal Regolamento (CE) 853/2004;
- predisporre, attuare e mantenere una o più procedure permanenti, basate sui principi del sistema HACCP (art. 5, "Analisi dei pericoli e punti critici di controllo", del Regolamento (CE) 852/2004); a tal fine Le segnaliamo che può avvalersi anche dei "Manuali di corretta prassi operativa" validati dal Ministero della Salute;
- adempiere agli obblighi previsti dall'art 18 e 19 del Regolamento (CE) n. 178/2002 in materia di rintracciabilità e di ritiro/ricambio degli alimenti.

NOTIFICHE DI VARIAZIONI SUCCESSIVE ALL' INIZIO ATTIVITÀ

Le ricordiamo l'obbligo di notificare a questa ASL non solo le nuove attività ma anche la **variazione** dei dati identificativi, la cessione o la cessazione dell'attività, nonché ogni modifica o integrazione significativa della tipologia di attività, delle strutture o del ciclo produttivo.

In caso di cessione dell'attività senza variazioni sostanziali (subingresso), la notifica è effettuata dal nuovo titolare.

Si intendono variazioni significative, che richiedono la notifica prevista al punto precedente le fattispecie seguenti:

- nuove attività o tipologie produttive, intraprese presso lo stabilimento, diverse da quelle già notificate;
- modifiche strutturali che, pur lasciando inalterata la/le tipologia/e produttiva/e già notificata/e, comportino un ampliamento, o una riduzione, o una variazione d'uso, dei locali produttivi dello stabilimento, con modifica della planimetria allegata all'atto della prima notifica;
- l'acquisto o la cessazione di un negozio mobile utilizzato sulle aree pubbliche per la vendita di alimenti da conservare a temperatura controllata e/o per le attività di produzione, preparazione e confezionamento;
- l'acquisto o la cessazione di un automezzo adibito al trasporto di:
 - alimenti sfusi (cisterne)
 - alimenti surgelati
 - carni fresche e congelate
 - prodotti della pesca freschi e congelati

Si intendono variazioni non significative e che, pertanto, non richiedono una nuova ulteriore notifica, la semplice redistribuzione degli spazi o delle attrezzature che non incidano sulle caratteristiche igienico sanitarie dei locali (ad es.: lo spostamento del banco bar da un lato all'altro del locale o l'introduzione in cucina di una cappa più ampia o la sostituzione di una cucina a gas ecc.).

Anche in caso di notifica relativa alle variazioni l'operatore del settore alimentare può iniziare subito l'attività, fatti salvi vincoli temporali, previsti da normative diverse.

Si ritiene utile fornire di seguito un **promemoria** per facilitare la presentazione del modulo di **notifica**.

- 1) **Competenza territoriale:** la sede operativa dell'impresa alimentare deve essere in Provincia di Savona, fatta eccezione per gli esercenti l'attività di vendita su aree pubbliche, senza laboratorio o deposito funzionalmente correlati, e concessionari di distributori automatici per i quali deve essere ubicata in Provincia di Savona la sede legale;
- 2) **Identificazione della persona che presenta la pratica:** e' necessario presentare documento di identità o carta/permesso di soggiorno per i cittadini stranieri, in corso di validità, o allegare loro fotocopia in caso di invio per posta;
- 3) **Modello** da presentare e documentazione da allegare: di seguito specificati

NOTIFICA DI INIZIO ATTIVITA' E VARIAZIONI SUCCESSIVE

(IN DUPLICE COPIA IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA . PER GRANDI E MEDIE STRUTTURE DEL COMMERCIO
IN TRIPLICE COPIA IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA, IN DUPLICE COPIA IN CASO DI SPEDIZIONE)

MODELLO: notifica di inizio attività ai fini della registrazione (All. 1 D.G.R. 411/2011)

APERTURA DI UN NUOVO STABILIMENTO :

ALLEGATI

- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta
- planimetria in scala 1:100 firmata dal titolare con le specificazioni previste nel modello di notifica
- Relazione Tecnica firmata dal titolare (vedi facsimile)
- copia della ricevuta del versamento a favore dell'ASL della tariffa prevista dal tariffario in vigore

SUBINGRESSO SENZA MODIFICHE/CAMBIO RAGIONE SOCIALE/CAMBIO SEDE LEGALE

ALLEGATI

- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello (subentrante) nel caso di invio per posta

VARIAZIONE/MODIFICHE DEGLI ALIMENTI PRODOTTI/TRASFORMATI

ALLEGATI

- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta
- Relazione Tecnica firmata dal titolare (vedi fac-simili)

VARIAZIONE/MODIFICHE DI LOCALI o DI LAYOUT

ALLEGATI

- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta
- planimetria firmata dal titolare con le specificazioni previste nel modello di notifica
- Relazione Tecnica firmata dal titolare (vedi fac-simili)

CESSAZIONE TOTALE o PARZIALE (es. cessione ramo d'azienda)

ALLEGATI

- fotocopia documento di identità in corso di validità per chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta

NOTIFICA INIZIO ATTIVITA' TEMPORANEE E VARIAZIONI SUCCESSIVE

(IN DUPLICE COPIA IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA)

MODELLO: notifica di inizio attività temporanee e di variazioni successive (All. 3 D.G.R. 411/2011)

ALLEGATI

Nuova manifestazione

- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio
- per posta
- specifica Relazione Tecnica (vedi fac-simile) firmata dal titolare
- planimetria firmata dal titolare con le specificazioni previste nel modello di notifica
- copia della ricevuta del versamenti intestato alla ASL (in caso di nuova manifestazione)

Manifestazione ripetuta senza modifiche

- specifico modulo di notifica

NOTIFICA INIZIO ATTIVITA' DI PESCA

(IN DUPLICE COPIA IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA)

La notifica di inizio attività ai fini della registrazione va presentata per ogni unità di pesca (peschereccio) utilizzata dall'impresa di pesca (ditta individuale, società o cooperativa); non e' necessario allegare una relazione tecnica in quanto risultano sufficienti le informazioni riportate nello **specifico modulo di notifica**.

MODELLO: notifica di inizio attività e successive variazioni da parte dei produttori primari del settore della pesca (All. 4 D.G.R. 441/2011)

ALLEGATI

- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta
- copia della ricevuta di versamento a favore dell'ASL della tariffa prevista dal tariffario in vigore

NOTIFICA DI INIZIO ATTIVITA' PER LA VENDITA DI LATTE CRUDO

(IN DUPLICE COPIA IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA)

La notifica di inizio attività va presentata all'ASL territorialmente competente per l'allevamento; nel caso di vendita mediante erogatori automatici collocati in ASL diversa da quella competente per l'allevamento, una copia dello **specifico modulo di notifica**, completa della documentazione prevista, va presentata anche all'ASL competente per il territorio in cui viene posizionato l'erogatore.

MODELLO: notifica di inizio attività e successive variazioni per la vendita di latte crudo (All. 2 D.G.R. 411/2011)

ALLEGATI

Vendita di latte crudo in allevamento

- dichiarazione che l'allevamento risulta registrato presso l'ASL per l'attività di produzione e immissione sul mercato di latte destinato al trattamento termico e alla trasformazione, conformemente all' intesa Stato-Regioni del 20 marzo 2008 (G.U. n. 133 del 09.06.2008)
- relazione tecnica sulle modalità di vendita (mediante erogatori automatici, preimbottigliamento, cessione assistita ecc,) e sulle caratteristiche dei locali e delle attrezzature utilizzati
- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta
- copia della ricevuta di versamento a favore dell'ASL della tariffa prevista dal tariffario in vigore

Vendita di latte crudo fuori dall'allevamento mediante erogatore automatico

- dichiarazione che l'allevamento risulta registrato presso l'ASL per l'attività di produzione e immissione sul mercato di latte destinato al trattamento termico e alla trasformazione, conformemente all' intesa Stato-Regioni del 20 marzo 2008 (G.U. n. 133 del 09.06.2008)
- relazione tecnica dettagliata sulle modalità di trasporto e di alimentazione degli erogatori, sulla gestione del latte invenduto, sulle caratteristiche delle macchine erogatrici
- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta
- copia della ricevuta di versamento a favore dell'ASL della tariffa prevista dal tariffario in vigore

Vendita di latte crudo per la trasformazione in caseifici aziendali

- dichiarazione che l'allevamento risulta registrato presso l'ASL per l'attività di produzione e immissione sul mercato di latte destinato al trattamento termico e alla trasformazione, conformemente all' intesa Stato-Regioni del 20 marzo 2008 (G.U. n. 133 del 09.06.2008)
- relazione tecnica sulle modalità di produzione (specie animali lattiferi, modalità di munigitura, modalità di conservazione e di trasporto del latte, buone prassi igieniche adottate, ecc,) e sulle caratteristiche dei locali e delle attrezzature utilizzati
- fotocopia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta
- copia della ricevuta di versamento a favore dell'ASL della tariffa prevista dal tariffario in vigore

DOVE E COME PRESENTARE LE NOTIFICHE



per posta ordinaria raccomandata:

ASL2 Savonese – Dipartimento di Prevenzione – Via Manzoni 14 – 17100 SAVONA



per posta elettronica certificata:

protocollo@pec.asl2.liguria.it



mediante consegna diretta:

alle Strutture del Dipartimento di Prevenzione, in relazione all'attività esercitata, presso le sedi sotto indicate

alla **S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione** presso le sedi operative sotto indicate:

S.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE			
Direttore Dott.ssa Marina Scotto Via Collodi 13 – 17100 SAVONA Tel.: 019/8405911 fax: 019/8405944 e-mail: igienealimenti.sv@asl2.liguria.it			
SEDI OPERATIVE			
Distretto 4 - Albenganese	Distretto 5 - Finalese	Distretto 6 - Valbormida	Distretto 7 - Savonese
Via Trieste 25 ALBENGA Tel. 0182 546256 Fax 0182 546224	Via Stella 36 LOANO Tel. 019 669784 Fax. 019 669781	Via Del Collegio (villa De Marini) CARCARE Tel. 019 5009619 Fax. 019 5009621	Via Collodi 13 SAVONA Tel. 019 8405911 Fax. 019 8405944

per le seguenti attività di competenza funzionale:

Produzione primaria di cereali, ortofrutta
Stabilimenti di produzione di alimenti non di origine animale (lavorazione vegetali, prodotti da forno e dolciari, bevande, ecc.)
Laboratori artigianali con annessa vendita (gastronomia/rosticceria, prodotti da forno, pasticceria, pasta fresca, pizzeria/focacceria da asporto, gelateria con somministrazione, ecc.)
Esercizi di vicinato con commercio di alimenti non di origine animale (alimentari, ortofrutta, alimenti confezionati, ecc.)
Medie e grandi strutture di vendita
Attività di somministrazione (ristorazione pubblica e collettiva ,comprese le manifestazioni temporanee)
Attività di trasporto conto terzi di alimenti non di origine animale
Automezzi per trasporto alimenti sfusi (cereali, sfarinati, vino, olio) e surgelati non di origine animale
Deposito all'ingrosso di alimenti non di origine animale
Fornitura di alimenti mediante distributori automatici

alla **S.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale** presso le sedi operative sotto indicate:

S.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE Direttore Dott. Valter Dini Piazzale Amburgo, 1 – 17100 SAVONA Tel.: 019/862303 fax: 019/861265 e-mail: veterinaria.sv@asl2.liguria.it	
SEDI OPERATIVE	
Distretto 4 – Albenganese e Distretto 5 - Finalese	Distretto 6 – Valbormida e Distretto 7 - Savonese
<p style="text-align: center;">ALBENGA Via Dalmazia, 90 Tel. 0182 540735 Fax 0182 542751</p>	<p style="text-align: center;">SAVONA Piazzale Amburgo, 1 Tel. 019 862303 Fax. 019 861265</p>

per le seguenti attività di competenza funzionale:

Macelleria
Pescheria
Polleria
Vendita al dettaglio in misura prevalente di prodotti trasformati di origine animale (salumi/formaggi)
Vendita su aree pubbliche di alimenti di origine animale attraverso strutture mobili o banchi temporanei
Vendita di latte crudo in azienda e/o mediante distributori automatici
Vendita di latte crudo per la trasformazione in caseifici aziendali
Caseificio non soggetto a riconoscimento
Laboratorio di gelateria senza somministrazione
Laboratorio di smielatura e di confezionamento di miele e di altri prodotti dell'alveare
Laboratorio funzionalmente correlato ad esercizi di vendita al dettaglio per lavorazione e trasformazione di alimenti di origine animale (ivi compresi quelli funzionalmente correlati alla vendita su aree pubbliche)
Deposito di alimenti confezionati di origine animale per la distribuzione all'ingrosso (compreso il deposito conto terzi)
Attività di trasporto conto terzi di alimenti di origine animale
Automezzi destinati al trasporto di carni fresche e congelate, di prodotti della pesca freschi e congelati, di surgelati di origine animale
Macellazione in allevamento o in azienda agrituristica di pollame e di lagomorfi
Intermediazione commerciale di prodotti di origine animale (broker)
Attività di pesca (unità di pesca)

NOTA:

Sono alimenti/prodotti di origine animale:

- le carni fresche ed i prodotti risultanti dalla trasformazione della carne, compreso il sangue
- i prodotti della pesca freschi, preparati e trasformati
- i molluschi bivalvi vivi, gli echinodermi, i gasteropodi marini, i tunicati freschi preparati o trasformati
- le cosce di rana e le lumache terrestri
- il latte e i prodotti lattiero caseari
- le uova e gli ovoprodotti
- il miele, le preparazioni a base di miele e gli altri prodotti dell'alveare

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti

- ✓ e' possibile visitare il sito: www.asl2.liguria.it seguendo il percorso Servizi Territoriali – Dipartimento di Prevenzione – SS.CC. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, Igiene degli Alimenti di Origine Animale
- ✓ e' possibile telefonare ai numeri sotto indicati
- ✓ e' possibile rivolgersi direttamente nelle sedi sottoindicate:

S.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE			
Direttore Dott.ssa Marina Scotto Via Collodi 13 – 17100 SAVONA Tel.: 019/8405911 fax: 019/8405944 e-mail: igienealimenti.sv@asl2.liguria.it			
SEDI OPERATIVE			
Distretto 4 - Albenganese	Distretto 5 - Finalese	Distretto 6 - Valbormida	Distretto 7 - Savonese
Via Trieste 25 ALBENGA Tel. 0182 546256 Fax 0182 546224	Via Stella 36 LOANO Tel. 019 669784 Fax. 019 669781	Via Del Collegio (villa De Marini) CARCARE Tel. 019 5009619 Fax. 019 5009621	Via Collodi 13 SAVONA Tel. 019 8405911 Fax. 019 8405944

S.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE			
Direttore Dott. Valter Dini Piazzale Amburgo, 1 – 17100 SAVONA Tel.: 019/862303 fax: 019/861265 e-mail: veterinaria.sv@asl2.liguria.it			
SEDI OPERATIVE			
Distretto 4 - Albenganese	Distretto 5 - Finalese	Distretto 6 - Valbormida	Distretto 7 - Savonese
Via Dalmazia, 90 ALBENGA Tel. 0182 540735 Fax 0182 542751	Via della Pineta, 22 FINALE LIGURE Tel. 019 68152213 Fax. 019 68152266	Piazzale Amburgo, 1 SAVONA Tel. 019 862303 Fax. 019 861265	Piazzale Amburgo, 1 SAVONA Tel. 019 862303 Fax. 019 861265