

**Produzione in campo alimentare**  
**ALTRO**  
**NOTIFICA PER LE ATTIVITA' A SEDE FISSA**

ALL'ASL NAPOLI 1 CENTRO PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI NAPOLI

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000,**

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della Legge 241/190 e dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni, formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

☐ di essere informato/a che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività.

☐ che l'autoveicolo/contenitore è idoneo al trasporto di alimenti a temperatura controllata.

☐ di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o forma o fa uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

☐ si impegna a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto.

**NOTIFICA**

☐ che l'attività ha carattere permanente,

☐ che l'attività ha carattere temporaneo

dal  al

☐ Eventuali marchi depositati