

AUTORIZZAZIONE SANITARIA (art. 25 D.P.R. 26 marzo 1980, n. 327)

IL SINDACO

Vista la domanda presentata in data 3.8.1991 p. 7580 con la quale il Sig. Mazzarocchi Vittorio nato a Massa (GR) il 3.8.1940 residente Massa M.ma (GR)-Via. Valpiana-Pod. La Gazza- quale rappresentante della ditta Presidente p.r. "Circolo ARCI NOVA Valpiana" posta nel Comune di Massa M.ma (GR) via Valpiana-Via della Cava - Codice Fiscale: 90006300538 richiede l'autorizzazione sanitaria per l'attività di preparazione panini da effettuarsi nei locali siti in Massa M.ma (GR), via Borgata Valpiana - Via della Cava -

Accertato che i locali e gli impianti posseggono i requisiti igienico-sanitari prescritti dal D.P.R. 26 marzo 1980, n. 327; Visto il parere espresso dal Servizio d'Igiene Pubblica e del Territorio della U.S.L. 27 in data 16.7.1991 prot. N. 11990 /dal Servizio Veterinario U.S.L. 27 in data prot. N. VISTA la L.R. n. 11 del 1972; VISTA la Legge 23 dicembre 1978, n. 833; VISTA la Legge 30-4-1962, n. 283, modif. con Legge 26-2-1963 e 6-12-1965, n. 1367; VISTO il D.P.R. 26 marzo 1980, n. 327;

AUTORIZZA

1) - Il Sig. Mazzarocchi Vittorio, Presidente p.r. "Circolo ARCI NOVA VALPIANA" Marchio depositato ai sensi dell'art. 2 della Legge 30-4-1962, n. 283 e dell'art. 27 del D.P.R. 26-3-1980, n. 327, ad usare i locali posti nel Comune di Massa M.ma (GR) via Valpiana-Via della Cava per l'esercizio dell'attività di: Produzione []; Preparazione [X]; Confezionamento []; Deposito all'ingrosso []; Per le seguenti sostanze alimentari: attività continua [X]; stagionale [].

2) - Il titolare della presente autorizzazione dovrà notificare al Sindaco le variazioni di cui all'art. 27 commi 3° e 4° del D.P.R. sopracitato e quanto previsto dall'art. 48 D.P.R. 19 marzo 1956, n. 303; e di rispettare le seguenti prescrizioni:

Copia per il Comune

Massa M.ma, li 3 AGO. 1991 (Comune)



IL SINDACO MASSASSORE DELEGATO (Poli Luciano)

Art. 27 - Rilascio delle autorizzazioni - L'impresa titolare dell'autorizzazione deve dare comunicazione all'autorità sanitaria competente di eventuali variazioni degli elementi di cui alle lettere a) ed e) del precedente comma. Nel caso di variazione degli elementi di cui alla lettera e) l'impresa interessata dovrà darne comunicazione all'autorità sanitaria competente dopo l'avvenuta registrazione e prima del loro impiego. La variazione degli elementi di cui alle lettere a) ed e) comporta l'aggiornamento da parte dell'autorità sanitaria competente, dell'autorizzazione precedentemente rilasciata. Qualora l'impresa titolare dell'autorizzazione intenda variare taluno degli elementi di cui alle lettere b) e c), o apportare modifiche ai locali ed impianti di cui alla lettera d), deve darne preventiva comunicazione all'autorità sanitaria competente. La variazione degli elementi di cui alle lettere b) e c) comporta il rilascio di una nuova autorizzazione. Le modifiche ai locali ed impianti di cui alla lettera d) possono essere effettuate previo nulla osta dell'autorità sanitaria competente, da rilasciarsi entro sessanta giorni dal ricevimento della comunicazione da parte dell'impresa interessata. Qualora, trascorso il predetto termine, l'autorità sanitaria non si sia pronunciata, almeno in via interlocutoria, il nulla osta si intende concesso.



COMUNE DI MASSA MARITTIMA

PROVINCIA DI GROSSETO

VISTA la documentazione agli atti, si **PRENDE ATTO** della nomina del sig. **SANTINI LODOVICO**, nato a Manciano (GR) il 1.7.34, residente in Massa M.ma (GR)-fraz. Valpiana-P.le Ferriere, n°22, a **PRESIDENTE** p.t. del Circolo Ricreativo **ARCINOVA VALPIANA** ubicato in Massa M.ma (GR)-B.ta Valpiana-via della Cava.

li 8.3.1997

IL SINDACO
(Luca Sani)



COMUNE DI MASSA MARITTIMA

Provincia di Grosseto

IL RESPONSABILE DEL SETTORE PIANIFICAZIONE E SVILUPPO

Vista la comunicazione pervenuta in data 13.6.2000, n.p. 9043;

PRENDE ATTO

della nomina del Sig. **Raspanti Lido**, nato in Massa Marittima (GR), il 6.7.1930, residente in Massa Marittima (GR), Via delle Fonderie 16 - Valpiana, a **Presidente** p.t. del Circolo Ricreativo **ARCINOVA VALPIANA**, con sede in Massa Marittima (GR), Via della Cava - Valpiana, in sostituzione del Sig. Santini Lodovico.

li 5 OTT. 2000

AM/af



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Armando Nodi)



020

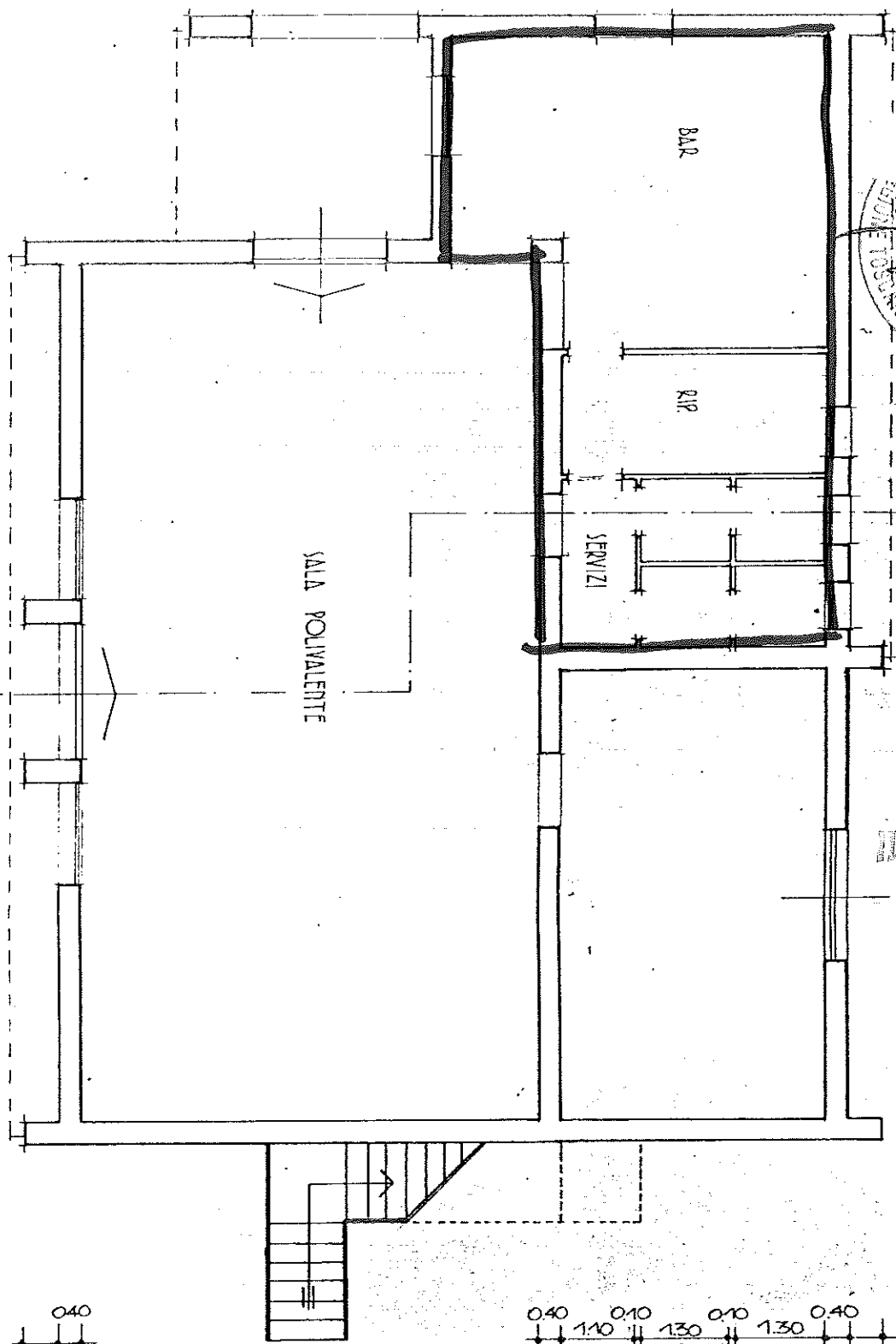
050

040

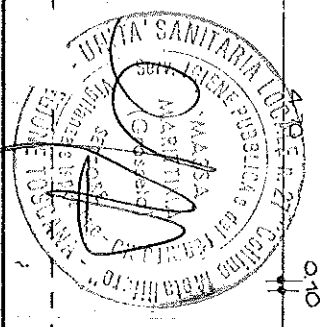
040

15.71

040



040
040
040
1.80
040
1.20
040
1.20
040



IL SINDACO
Volpe

040
050

040 010 010 040
1.10 1.30 1.30
050



COMUNE DI MASSA MARITTIMA

PROVINCIA DI GROSSETO

IL RESPONSABILE DEL SETTORE 3 – PIANIFICAZIONE GESTIONE E SVILUPPO DEL TERRITORIO

Vista la comunicazione pervenuta in data 1.10.2002, n.p.13807;

PRENDE ATTO

della nomina del sig. **BIAGIUCCI CLAUDIO**, nato a Massa Marittima (GR), il 4.2.1968, ivi residente in Via del Cancellone, 30 – Valpiana, a Presidente p.t. del Circolo Ricreativo ARCINOVA VALPIANA, con sede in Massa Marittima (GR), Via della Cava-Valpiana, in sostituzione del sig. Raspanti Lido.

Li. 3.10.2002

af



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Armando Nodi)



**COMUNICAZIONE AI FINI
DELL'AGGIORNAMENTO DELLA
REGISTRAZIONE PREVISTA AI SENSI
DELL'ART 6 DEL REGOLAMENTO
CE N. 852/2004**

MOD SAN03

versione del 06/10/2008



Modulistica di
competenza AUSL

S.U.A.P. _____

(in 3 copie o 4 copie in caso di SUAP associato)

DATI RELATIVI AL SOGGETTO

Il sottoscritto

Cognome VALDRI Nome DIVO

Codice Fiscale VL R DV I 53024 F 0320

Data di nascita 24-04-1953 Cittadinanza ITALIANA luogo di nascita:

Stato ITALIA Provincia GROSSETO Comune MASSA MARITIMA

Residenza: Provincia GROSSETO Comune MASSA MARITIMA

In via/piazza DEL MINATORE n. _____

C.A.P. 58024 Tel. _____ Cell 3284557480

Fax _____ e-mail _____

In qualità di:

- Titolare impresa individuale Legale rappresentante della Società
 Presidente di CIRCOLO ARCI Affittuario

SEDE LEGALE

Denominazione o ragione sociale CIRCOLO A.R.C.I. NOVA

C.Fisc 90006300538 P.IVA _____

con sede legale ovvero amministrativa nel Comune di MASSA MARITIMA

(prov. GR) via/piazza DELLA CAVA n. S.N.C.

CAP 58024 Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] barrare se

certificata

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____ (se previsto)

Handwritten signatures and date:
 11/10/08
 22/10/08
 3

Attività di _____

sito nel Comune di MASSA MARITIMA Frazione VALPIANA
 via/P.zza VIA DELLA CASA n. S.N.C.

Insegna/denominazione dell'attività o manifestazione: _____

a carattere

Permanente

stagionale: indicare il periodo di attività dal _____ al _____

Temporanea in occasione di feste e manifestazioni da svolgersi nei giorni _____

Qualora l'attività si svolga all'interno di altro esercizio barrare la casella corrispondente:

AGRITURISMO SUPERMERCATO STABILIMENTO BALNEARE

ALBERGO CAMPEGGIO _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

COMUNICA

ai fini dell'aggiornamento della Registrazione n° _____ relativa allo stabilimento
 avanti specificato, in possesso del titolo abilitativo:

Autorizzazione sanitaria n° _____ del _____

D. I. A. Prot. n. _____ del _____

che sono intervenute le seguenti variazioni

- Estensione/Variazione dell'attività esistente rientrante nella tipologia di ⁽¹⁾: _____
 in seguito a variazioni significative
 dell'attività delle strutture del ciclo produttivo
- Cessazione dell'attività esistente rientrante nella tipologia di ⁽¹⁾: _____
- Subingresso in attività esistente rientrante nella tipologia di ⁽¹⁾: _____
- Variazione dei seguenti dati identificativi _____
- Altro _____ ⁽¹⁾

⁽¹⁾ *Compilare il corrispondente riquadro sotto riportato:*

1)

VARIAZIONI SIGNIFICATIVE - ESTENSIONE/VARIAZIONE

dell'attività (specificare): _____

del ciclo produttivo (specificare): _____

delle strutture (specificare): _____

* *Allegare la documentazione indicata nell'apposito riquadro (lettere: a - b1)*

2)

CESSAZIONE ATTIVITA'

a seguito del verificarsi della seguente condizione:

- chiusura della unità locale per cessata attività dell' impresa (*cancellazione dal Registro Imprese*)
- trasferimento della unità locale in altra sede del territorio comunale
- chiusura della unità locale (*con prosecuzione attività dell' Impresa in altre sedi*)

3)

SUBINGRESSO

a seguito di: Cessione di azienda Affitto di azienda Reintestazione
 Altro (*specificare*) _____

DATI PRECEDENTE ESERCENTE

Cognome _____ Nome _____

Titolare / Legale Rappresentante / Presidente della
Ditta / Società / Associazione (Denominazione o ragione sociale) : _____

Insegna dell'esercizio _____

* Allegare copia dell'atto notarile

4)

VARIAZIONI DATI IDENTIFICATIVI

[] VARIAZIONE DELLA NATURA GIURIDICA

da BIAGIUCCI CLAUDIO _____

a VALORI DIVO _____

con decorrenza dal _____

* Allegare la copia dell'atto attestante la variazione

[] VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE

da _____

a _____

con decorrenza dal _____

* Allegare la copia dell'atto attestante la variazione.

[X] VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

da (precedente) BIAGIUCCI CLAUDIO _____

al sottoscritto, Sig. VALORI DIVO _____ avanti generalizzato,

oltre a Sig. (Cognome, nome e generalità) _____

con decorrenza dal _____

* Allegare copia dell'atto attestante la variazione

[] VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE DELL'IMPRESA

da _____

a _____

con decorrenza dal _____

*** Allegare la copia dell'atto attestante la variazione.**

5)

ALTRO

Specificare la natura della variazione (non ricompresa nei riquadri precedenti)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, altresì,

1. il rispetto dei pertinenti requisiti in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento CE 852/2004;
2. di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di assenso, autorizzazioni o nulla osta di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività;
3. di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto;
4. nel caso di compilazione del quadro 1, rispetto dei regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche;
5. nel caso di compilazione del quadro 2, la conformità dell'agibilità e della destinazione d'uso dei locali oggetto dell'attività;
6. nel caso di compilazione del quadro 3, che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;
7. nel caso di compilazione del quadro 4, di allegare la seguente documentazione:
 - a) - Descrizione del processo produttivo (materie prime; fasi di lavorazione; prodotti finiti)
 - b.1) - Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività oggetto della presente notifica redatta:
 - o In scala adeguata e preferibilmente 1:100;
 - o Indicante l'ubicazione dello stabilimento;
 - o Riportante per ogni locale, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza, l'aero-illuminazione e la disposizione delle attrezzature principali;
 - o Rappresentante lo stato di fatto e conforme alla agibilità n. _____ del _____ qualora ricorra il caso
 - o Firmata dal tecnico abilitato e controfirmata dal dichiarante.
 - Oppure
 - c) - Atto notarile o documento attestante le variazioni dichiarate in caso di compilazione di quadri 3 e 4.

(1) specificare la tipologia dell'esercizio: es. bar, ristorante, alimentari ecc....

Data _____ / _____ / _____
(gg / mm / aaaa) 22 DIC. 2008

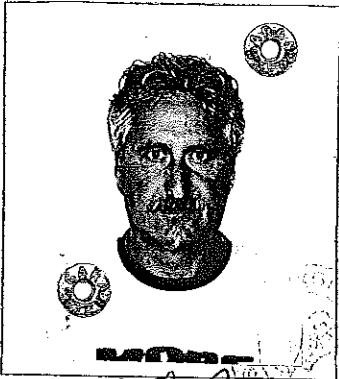
In fede
(firma per esteso e leggibile)

N.B. La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se la presente comunicazione viene presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

I dati forniti verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

VALORI
 Cognome.....
DIVO
 Nome.....
24-04-1953
 nato il.....
 (atto n. **49** P. **1** S. **A** 1953)
MASSA MARITTIMA (GR)
 a.....
Italiana
 Cittadinanza.....
MASSA MARITTIMA (GR)
 Residenza.....
DEL MINATORE VALPIANA 8
 Via.....
CONIUGATO
 Stato civile.....
PERSONA RITIRATA DAL
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
180
 Statura.....
Brizzolati
 Capelli.....
Marroni
 Occhi.....
 Segni particolari.....



 Firma del titolare..... *F. Valori*
MASSA MARITTIMA 22-08-2007
 Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO
Claudio G. ...
