

AL COMUNE DI MONTE SAN SAVINO

U Sportello Unico per le Attività Produttive – Corso Sangallo, 38 - 52048 Monte San Savino (Arezzo)
Da inoltrare utilizzando STAR accessibile dal sito web del Comune - SUAP OnLine
Codice attività: 47.10.0R – Commercio in esercizi di vicinato
Codice attività: 47.10.2R – Media struttura di vendita
Codice attività: 47.80.01R - Commercio al dettaglio su aree pubbliche su posteggio fisso
Intervento previsto: Adempimenti tecnici e amministrativi

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nell'intestazione e nell'anagrafica del modello telematico meglio generalizzato/a, in qualità di:/ per conto di:

SEGNALA

Ai sensi dell'articolo 2 del D.P.R. 14/07/1995, n. 376 e dell'art. 21, c. 3 della L.R. 22/03/1999, n. 16, la:

VENDITA DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI FRESCHI E/O SECCHI SFUSI APPARTENENTI ALLA SPECIE BOLETUS EDULIS

1. Definizione attività

La vendita dei funghi epigei spontanei freschi o secchi sfusi appartenenti alla specie Boletus edulis, compresa quella effettuata dai produttori agricoli è soggetta a specifica autorizzazione comunale secondo quanto previsto dal D.P.R. n. 376/1995 (ora segnalazione certificata di inizio attività).

Gli esercizi che commercializzano esclusivamente funghi in confezioni non manomissibili, singolarmente certificati da un micologo e che recino in etichetta il riferimento a tale certificazione, non necessitano di autorizzazione. Non è ammesso il frazionamento di tali confezioni.

2. Titolo abilitativo con il quale viene esercitata l'attività di vendita

L'attività di vendita viene esercitata in base al seguente titolo abilitativo:

Autorizzazione:	N.	_____
	Data rilascio	_____
	Comune di rilascio	_____
D.I.A. / S.C.I.A.:	Data di presentazione	_____
	Numero protocollo	_____
	Comune	_____

3. Validità

Attività a carattere:

- ☐ Permanente
- ☐ Stagionale dal _____ al _____

4. Tipo attività esercitata

Indicare il tipo di attività principale esercitata:

- ☐ Commercio al dettaglio in sede fissa
- ☐ Commercio su aree pubbliche su posteggio dato in concessione

Attenzione:

La vendita di funghi epigei spontanei può effettuarsi su aree private in sede fissa o su aree pubbliche, esclusa in quest'ultima ipotesi la forma itinerante.

5. Ubicazione esercizio

Indicare l'esercizio dove si intende effettuare la vendita:

Comune: Monte San Savino (Arezzo)
Frazione, Via, n.: _____
Piano: _____
Insegna di esercizio: _____
(Attenzione agli obblighi connessi con l'installazione dell'insegna)

6. Commercio su aree pubbliche

Indicare i dati relativi al posteggio dato in concessione:

Utilizzazione:

Denominazione del mercato o della fiera: _____
Giorno/i di utilizzazione: _____

Ubicazione:

Comune: _____
Frazione: _____
Via: _____

7. Idoneità al riconoscimento delle specie fungine

L'attestato di idoneità o attestato di micologo è posseduto da:

- ☐ Il sottoscritto titolare o legale rappresentante dell'impresa;
- ☐ Apposito preposto, individuato nel Sig.:

Cognome e nome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residenza: _____
Codice fiscale: _____

(Attenzione: nel caso di preposto compilare anche l'apposita dichiarazione)

8. Attestato di idoneità

Indicare il tipo e i dati di riferimento dell'attestato:

Numero: _____
Data rilascio: _____
Autorità di rilascio: _____
Tipo attestato posseduto: ☐ Attestato di idoneità al riconoscimento delle specie fungine;
☐ Attestato di micologo di cui al D.M. n. 686/1996;

9. Specie fungine per le quali è stata concessa l'idoneità

Indicare le specie fungine per le quali è stata concessa l'idoneità:

10. Dichiarazioni

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

Titolarità alla presentazione

Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A.;

Attestato di idoneità

Di essere a conoscenza che il titolo abilitativo per la vendita ha validità finché almeno uno dei soggetti in possesso dell'idoneità al riconoscimento delle specie fungine o dell'attestato di micologo in essa indicati, continua ad esercitare tale attività nell'ambito dell'impresa di cui trattasi;

Certificazione sanitaria dei funghi epigei spontanei freschi

Di essere a conoscenza che la vendita dei funghi epigei spontanei freschi destinati al dettaglio è consentita previa certificazione di avvenuto controllo ai sensi dell'articolo 3 del D.P.R. n. 376/1995 da parte dell'Ispettorato Micologico dell'Azienda USL, che verifica a sondaggio, con le modalità stabilite dalla Giunta Regionale, ovvero, previa certificazione di avvenuto riconoscimento e di accertata commestibilità, da parte dei micologi in possesso dell'attestato ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità 29/11/1996, n. 686 e iscritti nell'apposito registro nazionale;

Requisiti e condizioni per la commercializzazione

Di essere a conoscenza che è ammessa esclusivamente la vendita di funghi epigei spontanei freschi inclusi nell'elenco delle specie di cui all'allegato 1 del D.P.R. n. 376/1995 e successive modificazioni ed integrazioni o appartenenti ad altre specie commestibili riconosciute idonee alla commercializzazione in ambito locale dalla Giunta Regionale con apposito atto deliberativo, ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del citato decreto (D.G.R.T. n. 939 del 09/08/1999);

Di essere a conoscenza che i funghi epigei spontanei freschi, per essere posti in commercio, devono essere:

- suddivisi per specie;
- contenuti in cassette od altri imballaggi tali da consentire una sufficiente aerazione;
- disposti in singolo strato e non pressati;
- integri, al fine di conservarne le caratteristiche morfologiche che ne consentano la sicura determinazione della specie;
- freschi, sani, in buono stato di conservazione e non invasi da muffe e parassiti;

Di essere a conoscenza che possono essere venduti allo stato sfuso solamente funghi secchi appartenenti al genere "Boletus edulis e relativo gruppo" (Boletus pinophilus, boletus reticulatus, boletus aereus);

Requisiti igienico sanitari

Di essere a conoscenza che la vendita dei funghi epigei spontanei freschi o secchi è soggetta ad apposita notifica sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;

Di essere a conoscenza che nel documento di autocontrollo deve essere valutato lo specifico rischio, secondo i principi dell'HACCP garantendo la tracciabilità.

Ulteriori adempimenti

Che l'attività che si intende svolgere verrà effettuata in presenza dei requisiti e/o presupposti di legge;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

11. Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente SCIA.

12. Normativa

La presente segnalazione certificata di inizio attività, viene effettuata ai sensi dell'articolo 2 del D.P.R. 14/07/1995, n. 376, dell'art. 21, c. 3 della L.R. 22/03/1999, n. 16 e art. 19 della Legge n. 241/1990.

Lì, _____

Il dichiarante
(firma digitale)

Attenzione in caso di dubbio sul possesso dei requisiti non presentare la presente SCIA e chiedere informazioni presso l'ufficio comunale competente e/o ai propri professionisti di fiducia.

In caso di dichiarazioni false si applicano le relative sanzioni penali.

La SCIA deve essere presentata al SUAP del comune in cui ha sede il locale di vendita o nel caso di commercio su aree pubbliche al SUAP del comune di residenza del dichiarante.

**ACCETTAZIONE NOMINA DI PREPOSTO ALL'ATTIVITA' DI VENDITA
DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI FRESCHI E/O SECCHI SFUSI**

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

Di accettare la nomina di preposto all'attività di vendita dei funghi epigei spontanei freschi e/o secchi sfusi esercitata dall'impresa _____

[] nell'esercizio ubicato in Monte San Savino (Arezzo) Via _____ n. _____

[] su aree pubbliche su posteggio dato in concessione (**esclusa la forma di commercio itinerante**).

DICHIARA ALTRESI'

Di essere in possesso del seguente attestato:

[] Attestato di idoneità al riconoscimento delle specie fungine di cui all'articolo 20 della L.R. n. 16/1999;

[] Attestato di micologo di cui al D.M. n. 686/1996;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente SCIA.

Lì, _____

Il dichiarante
