

MODELLO F-17 Comunicazione semestrale per commercio al dettaglio di alimenti mediante apparecchi automatici	Si usa per: <i>Comunicare con cadenza semestrale le variazioni (nuove installazioni, trasferimenti, sostituzioni o rimozioni di apparecchi) da parte di ditte che effettuano la vendita di prodotti alimentari mediante apparecchi automatici già in esercizio.</i> <i>N.B: In caso di avvio dell'attività, inteso come apertura di una azienda che svolgerà l'attività di commercio attraverso l'utilizzo di distributori automatici, deve essere presentata la DUA completa degli allegati ordinari (vedasi mod. B3)</i>
	[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti: <ul style="list-style-type: none"> - Commercio - vendita per mezzo di distributori automatici - esercizio dell'attività - Notifica Igiene Sanitaria per Alimenti di origine non animale (sola registrazione)
Il presente modello non necessita di essere accompagnato dalla DUA	
Tipologia di procedimento applicabile: Autocertificazione a 0 giorni	

→ Al SUAPE del comune di

1. Dati dell'interessato		
IL SOTTOSCRITTO		
Cognome:	Nome:	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale	Cittadinanza	
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)		
Residenza: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata
Denominazione		
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)	P. I.V.A.	
Sede legale: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
Indirizzo di PEC (Obbligatorio)		
DICHIARA		
Quanto contenuto nei seguenti quadri:		

2. Dati dell'attività	
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che la ditta sopra indicata gestisce un'attività di commercio al dettaglio per mezzo di apparecchi automatici, già in possesso dei titoli abilitativi necessari per l'esercizio	
2.1 – Titolo abilitativo principale	
Indicare gli estremi del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività (comunicazione/DUAAP/DUA)	
Data di presentazione	N° Protocollo / Pratica
SUAPE presso il quale è stata presentata la pratica:	

2.2 – Condizioni igienico sanitarie

Indicare se	<input type="checkbox"/> Le variazioni di cui alla presente comunicazione non comportano modifiche rispetto alle condizioni igienico sanitarie attestate nella notifica sanitaria (mod. E1) presentata nell'ambito della pratica indicata al quadro 2.2
	<input type="checkbox"/> Le variazioni di cui alla presente comunicazione comportano modifiche alle condizioni igienico sanitarie attestate in precedenza → <i>Allegare il modello E-1</i>

3. Dettagli delle variazioni intervenute

3.1 – Rimozione di apparecchi automatici precedentemente installati

N°	Ubicazione	Attività ospitante

3.2 – Nuove installazioni

1	Ubicazione:
	Attività ospitante:
2	Ubicazione:
	Attività ospitante:
3	Ubicazione:
	Attività ospitante:
4	Ubicazione:
	Attività ospitante:
5	Ubicazione:
	Attività ospitante:
6	Ubicazione:
	Attività ospitante:
7	Ubicazione:
	Attività ospitante:
8	Ubicazione:
	Attività ospitante:
9	Ubicazione:
	Attività ospitante:
10	Ubicazione:
	Attività ospitante:

4. Dichiarazioni generali

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara il permanere dei requisiti morali e/o professionali per l'esercizio dell'attività, in capo all'impresa interessata, così come attestati nella pratica indicata al quadro 2.2
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di rispettare i regolamenti locali di polizia urbana e i regolamenti locali igienico-sanitari

5. Note

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/279):

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo e i relativi allegati;
- che l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di ottenere i servizi SUAPE domandati;
- che i dati saranno trattati dagli uffici coinvolti per le sole finalità istituzionali relative al procedimento;
- che il trattamento dei dati può avvenire sia con strumenti cartacei che su supporti informatici a disposizione degli uffici;
- che i dati personali saranno trattati per il tempo necessario per adempiere alle finalità istituzionali relative al procedimento SUAPE e comunque non oltre i termini previsti dalle normative di settore;
- che i dati potranno essere comunicati a terzi ai sensi della Legge n. 241/1990, ove applicabile, e in casi di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- che il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAPE e agli altri Enti coinvolti nel procedimento.

6. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, e del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera nominativo del firmatario ->

N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE

N.B. Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs 82/2005 e s.m.i. .

Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **F17**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
29/05/2018	Inserita l'informativa sulla privacy prima del quadro 6	No
02/12/2017	Modificato il quadro 2.1	No
06/06/2017	Modificato il quadro 4	No
25/05/2017	Modificato il frontespizio e il quadro 3.2	No
01/03/2017	Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE	No
08/01/2017	Modificato il frontespizio e i quadri 2 e 4 per adeguamento al d.lgs. n. 222/2016	Sì
14/12/2015	Modificato il frontespizio	No
26/06/2012	Modificata l'intestazione, con l'indicazione dei casi in cui si applica e degli endoprocedimenti connessi	No