**Modulo per aziende alimentari e aziende di oggetti d’uso**

Secondo l’articolo 20 (obbligo di notifica per aziende alimentari) e l’articolo 62 (obbligo di notifica per le aziende che offrono tatuaggi o trucco permanente) dell’ordinanza sulle derrate alimentari e gli oggetti d’uso (ODerr).

**Dati dell’azienda**

***Genere di notifica***  nuova attività  chiusura dell’attività  modifica

dal (data)       dal (data)       dal (data)

**Chiusura dell’azienda:** è sufficiente indicare qui di seguito l’indirizzo dell’azienda/negozio e l’indirizzo di recapito

**Modifica dell’azienda:** indicare qui di seguito nel campo a sinistra i nuovi dati e nel campo a destra quelli validi finora

***Persona responsabile secondo l’articolo 73 ODerr***

|  |  |
| --- | --- |
| signora  signor | signora  signor |
| cognome/nome | valido finora |
| telefono | valido finora |
| e-Mail | valido finora |

***Indirizzo dell’azienda/del negozio***

|  |  |
| --- | --- |
| azienda/negozio | valido finora |
| via/no. | valido finora |
| NAP/luogo | valido finora |

***Indirizzo di recapito***

|  |  |
| --- | --- |
| signora  signor | signora  signor |
| cognome/nome | valido finora |
| telefono | valido finora |
| e-Mail | valido finora |
| azienda/negozio | valido finora |
| settore | valido finora |
| via/no. | valido finora |
| NAP/luogo | valido finora |

***Indirizzo di fatturazione conforme alle norme sull‘IVA***

|  |  |
| --- | --- |
| signora  signor | signora  signor |
| cognome/nome | valido finora |
| telefono | valido finora |
| e-Mail | valido finora |
| azienda/negozio | valido finora |
| settore | valido finora |
| via/no. | valido finora |
| NAP/luogo | valido finora |
| no. IDI/IVA CHE | valido finora CHE |

***Indirizzo di eventuali succursali o magazzini***

(se necessario prego completare gli indirizzi su un foglio separato)

via/no.       NAP/luogo

***Genere dell’azienda***

(ad es. ristorante, caseificio, chiosco, apicoltore, azienda che offre tatuaggi)

***Specificazione dell’azienda***

azienda singola  sede principale  filiale

azienda di importanza nazionale

azienda di importanza cantonale

azienda di importanza regionale

azienda di importanza comunale

***Attività aziendale***

impresa industriale

impresa artigianale

impresa di distribuzione

impresa di ristorazione

sistema di approvvigionamento di acqua potabile

altro

certificazioni:

**Osservazione**

Le modifiche dei dati d’azienda vanno notificate mediante il presente modulo entro 15 giorni all’Ufficio per la sicurezza delle derrate alimentari e la salute degli animali, Sezione Sicurezza delle derrate alimentari.

**Confermo che i dati dichiarati sono completi e corretti**

luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prego spedire il presente modulo compilato in ogni sua parte a:

***Ufficio per la sicurezza delle derrate alimentari e la salute degli animali*** *Sezione Sicurezza delle derrate alimentari  
Ringstrasse 10  
7001 Coira*

Siamo a Sua disposizione per qualsiasi domanda al tel. 081 257 26 70 o e-Mail info@alt.gr.ch.