



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI
DIREZIONE GENERALE PER LE POLITICHE ATTIVE,
I SERVIZI PER IL LAVORO E LA FORMAZIONE



PON GAS FSE 2007÷2013, Obiettivo Convergenza, Asse E - "Capacità istituzionale"
Progetto: "Semplifica Italia. Cantieri regionali per la semplificazione"

Workshop
Agenda per la Semplificazione 2015-2017
Il ruolo del SUAP alla luce delle nuove procedure introdotte dalla DGR n. 318/2015 sull'avvio di stabilimenti inerenti la Sicurezza alimentare e la Sanità pubblica veterinaria

Delibera Giunta Regione Campania n. 318 del 21/05/2015
Procedure per la registrazione e il riconoscimento degli stabilimenti che ineriscono la Sicurezza alimentare e la Sanità pubblica veterinaria

a cura di Alfonso Giannone
Regione Campania

Napoli, 17 Settembre 2015
Regione Campania, Sala Armieri - Palazzo Armieri, via Marina n. 19c

Benevento, 23 Settembre 2015
Museo del Sannio - Piazza Santa Sofia

Formez^{PA}


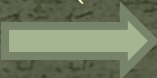
PRESUPPOSTI DELLA DELIBERA

- art. 19 della L. 241/90 e s.m.i.
- abrogazione delle autorizzazioni, licenze, concessioni non costitutive, permessi o nulla osta comunque denominati, che vengono sostituiti con la segnalazione certificata d'inizio attività (SCIA);
 - **D.L. 6/12/2011, n. 201**
- Liberalizzazione delle attività economiche ed eliminazione dei controlli ex ante

PRESUPPOSTI DELLA DELIBERA

- art. 19 della L. 241/90 e s.m.i.
- il riconoscimento degli stabilimenti è escluso dalla procedura SCIA essendo atto autorizzativo previsto direttamente da normativa comunitaria
- Trasformazione di prodotti di origine animale
- Produzione di sottoprodotti di origine animale
- Centri di raccolta di bovini, suini, ovini, equidi
- Produzione acque minerali
- Produzione di germogli per l'alimentazione umana e di semi per la produzione di germogli
- Produzione di alimenti destinati ad una alimentazione particolare
- Produzione di additivi, aromi, enzimi
- Produzione di alcuni tipi di mangimi
- Produzione di alcuni tipi di Sottoprodotti di Origine Animale (SOA)

PRESUPPOSTI DELLA DELIBERA

- OBBLIGO DI CONFORMARE L'ANAGRAFICA AL SEGUENTE SCHEMA
- IMPRESA caratterizzata da:
 - Nome del titolare/ditta/ragione/denominazione sociale
 - residenza del titolare o sede legale
 - Identificativo fiscale (C.F. o P. IVA)
 - Rappresentante legale (se associazione o persona giuridica)
- STABILIMENTO caratterizzato da:
 - Coordinate geografiche
 - Indirizzo
 - (Rapporto **1**  **n** tra IMPRESA e STABILIMENTO)
- LINEA D'ATTIVITA' caratterizzata da:
 - Linea d'attività (elenco delle linee d'attività previste dalla master list)
 - (Rapporto **1**  **n** tra STABILIMENTO e LINEA D'ATTIVITA')

PRESUPPOSTI DELLA DELIBERA

- Snellimento e informatizzazione delle procedure
 - Obbligo della dematerializzazione
 - Codice dell'amministrazione digitale
 - Sostituzione dei codici ATECO con le Master list ministeriali
- Master list “registrabili”
- Master list “riconoscibili”

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Macroaree		Aggregazioni		LINEA D'ATTIVITA'		ATTIVITA' SPECIFICA		CARATTERIZZAZIONE SPECIFICA		DETTAGLIO DELLA SPECIALIZZAZIONE PRODUTTIVA	Note informative	Documenti da allegare alla SCIA (vedi legenda)
519	Commercio		Commercio al dettaglio		Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in esercizi di vicinato del settore alimentare (EV)		con vendita di funghi epigei spontanei						A, H, DD
520							senza vendita di funghi epigei spontanei					A, DD	
521						Temporary shop di alimenti e bevande		con vendita di funghi epigei spontanei				max 45 giorni di attività	A, H, DD
522							senza vendita di funghi epigei spontanei				A, DD		
523						Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in attività commerciali aventi le caratteristiche di media struttura di vendita (MA/M)		con vendita di funghi epigei spontanei					A, H, DD
524							senza vendita di funghi epigei spontanei				A, DD		
525						Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in attività commerciali aventi le caratteristiche di grande struttura di vendita (G1A/M)		con vendita di funghi epigei spontanei					A, H, DD
526							senza vendita di funghi epigei spontanei				A, DD		
527						Commercio al dettaglio di alimenti e bevande per corrispondenza/internet o tramite televisione o altri sistemi di comunicazione						con o senza altre strutture annesse, sia registrate che riconosciute	A, DD
528						Vendita di prodotti a favore di dipendenti di enti o imprese, pubblici o privati, di militari, di soci di cooperative di consumo, di aderenti a circoli privati, nonché vendita nelle scuole e negli ospedali esclusivamente a favore di coloro che hanno titolo ad accedervi							A, DD
529						Vendita al dettaglio o raccolta di ordinativi di acquisto presso il domicilio dei consumatori							

Home Inserisci Layout di pagina Formule Dati Revisione Visualizza

Arial 12

Incolla

Carattere

Allocazione

Unisci e centra

Generale

Formattazione condizionale

Formatta come tabella

Stili cella

Inserisci Elimina Formato

Celle

Somma automatica

Riempimento

Cancella

Ordina e filtra

Trova e seleziona

Modifica

E523 *Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in attività commerciali aventi le caratteristiche di media struttura di vendita (MA/M)*

Macroaree	Aggregazioni	LINEA D'ATTIVITA'	ATTIVITA' SPECIFICA	CARATTERIZZAZIONE SPECIFICA	DETTAGLIO DELLA SPECIALIZZAZIONE PRODUTTIVA	Note informative	Documenti da allegare alla SCIA (vedi legenda)		
	Coltivazioni non permanenti ad uso alimentare umano	Coltivazione di funghi					C		
		Altre coltivazioni esclusi funghi					C		
		ALLEVAMENTO BOVINI	da carne	ingrasso			W, C		
				linea vacca vitello				W, C	
				riproduttori a fine carriera				W, C	
				vitelli a carne bianca				W, C	
				da latte	latte crudo per vendita diretta	CON PRODUZIONE DI LATTE ALTA QUALITA' SENZA PRODUZIONE DI LATTE ALTA QUALITA'		A, C, I	
					produzione latte	CON PRODUZIONE DI LATTE ALTA QUALITA' SENZA PRODUZIONE DI LATTE ALTA QUALITA'		A, C, I	
					vacche in asciutta - manze da rimonta			W, C	
					ingrasso			W, C	
					linea vacca vitello			W, C	
					riproduttori a fine carriera			W, C	
					vitelli a carne bianca			W, C	
					misto	latte crudo per vendita diretta	CON PRODUZIONE DI LATTE ALTA QUALITA' SENZA PRODUZIONE DI LATTE ALTA QUALITA'		A, C, I
						produzione latte	CON PRODUZIONE DI LATTE ALTA QUALITA' SENZA PRODUZIONE DI LATTE ALTA QUALITA'		A, C, I
						vacche in asciutta - manze da rimonta			W, C
			ingrasso				W, C		
		ALLEVAMENTO BUFALINI	da carne	linea vacca vitello			W, C		
				riproduttori a fine carriera				W, C	
				produzione latte				A, C, I	
				da latte	vacche in asciutta - manze da rimonta			W, C	
					ingrasso			W, C	
				misto	linea vacca vitello			W, C	
					riproduttori a fine carriera			W, C	
					produzione latte			A, C, I	
					vacche in asciutta - manze da			...	

PRESUPPOSTI DELLA DELIBERA

- Reg CE 852/04
- Notifica alle Autorità Competenti



- SCIA sanitaria (SUAP)



- Registrazione dello stabilimento da parte dell'ASL



- Generazione della scheda nel Sistema informatico regionale GISA

PRESUPPOSTI DELLA DELIBERA

- SUAP TIPO 1
- SUAP TIPO 2
- SUAP TIPO 3
- SUAP TIPO 4

PRESUPPOSTI DELLA DELIBERA

- Non sono soggetti a notifica né a riconoscimento:
 - la produzione primaria per uso domestico privato
 - la preparazione, la manipolazione e la conservazione domestica di alimenti destinati al consumo domestico privato
 - la fornitura diretta occasionale di piccoli quantitativi di prodotti primari dal produttore che produce per uso domestico privato al consumatore finale o a dettaglianti locali (compresi gli esercizi di somministrazione) che forniscono direttamente il consumatore finale, nell'ambito della Provincia e delle Province contermini, a condizione che tale attività sia minima;

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 2

• COSA FA L'IMPRESA?

- Presenta al SUAP la documentazione generica necessaria per l'avvio dell'attività
- Nel caso la sua attività sia inerente la sicurezza alimentare o la sanità pubblica veterinaria, presenta al SUAP anche la SCIA sanitaria.

• COME PRESENTA LA SCIA SANITARIA?

- Redige il form per la notifica
- Indica nella master list quale siano le attività da svolgere nello stabilimento e la allega al form
- Allega al form la documentazione necessaria alla SCIA sanitaria
 - ultima colonna della master list
 - elenco documentazione
- Invia tutto al SUAP via pec

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Macroaree		Aggregazioni		LINEA D'ATTIVITA'		ATTIVITA' SPECIFICA		CARATTERIZZAZIONE SPECIFICA		DETTAGLIO DELLA SPECIALIZZAZIONE PRODUTTIVA	Note informative	Documenti da allegare alla SCIA (vedi legenda)
519	Commercio		Commercio al dettaglio		Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in esercizi di vicinato del settore alimentare (EV)		con vendita di funghi epigei spontanei						A, H, DD
520							senza vendita di funghi epigei spontanei					A, DD	
521						Temporary shop di alimenti e bevande		con vendita di funghi epigei spontanei				max 45 giorni di attività	A, H, DD
522							senza vendita di funghi epigei spontanei				A, DD		
523						Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in attività commerciali aventi le caratteristiche di media struttura di vendita (MA/M)		con vendita di funghi epigei spontanei					A, H, DD
524							senza vendita di funghi epigei spontanei				A, DD		
525						Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in attività commerciali aventi le caratteristiche di grande struttura di vendita (G1A/M)		con vendita di funghi epigei spontanei					A, H, DD
526							senza vendita di funghi epigei spontanei				A, DD		
527						Commercio al dettaglio di alimenti e bevande per corrispondenza/internet o tramite televisione o altri sistemi di comunicazione						con o senza altre strutture annesse, sia registrate che riconosciute	A, DD
528						Vendita di prodotti a favore di dipendenti di enti o imprese, pubblici o privati, di militari, di soci di cooperative di consumo, di aderenti a circoli privati, nonché vendita nelle scuole e negli ospedali esclusivamente a favore di coloro che hanno titolo ad accedervi							A, DD
529						Vendita al dettaglio o raccolta di ordinativi di acquisto presso il domicilio dei consumatori							

REGIONE CAMPANIA

FORM UNICO REGIONALE PER LA NOTIFICA DI STABILIMENTI REGISTRABILI IN MATERIA DI SICUREZZA ALIMENTARE E SANITA' PUBBLICA VETERINARIA

Al SUAP del Comune di _____

oppure

Alla Camera di Commercio della Provincia di _____

oppure

All' Agenzia per le Imprese _____

Oggetto: Notifica ai fini della registrazione

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____ nato a (nazione) _____ (provincia) _____ (comune) _____ il _____ e residente in (nazione) _____ (provincia) _____ (comune) _____ alla via _____ n. _____ CAP _____ C.F. _____ domicilio digitale _____ in qualità di:

titolare dell'impresa individuale la cui ditta è _____ domicilio digitale _____ P.I. _____

legale rappresentante della soc/associazione/ente (denominazione o ragione sociale) _____ con sede legale in (nazione) _____ (provincia) _____ (comune) _____ alla via _____ n. _____ domicilio digitale _____ P.I./CF _____

NOTIFICA

- l'avvio delle attività di un nuovo stabilimento a carattere permanente
- l'avvio delle attività di uno stabilimento a carattere temporaneo che cesseranno il ___/___/___
- la variazione della titolarità di uno stabilimento già registrato; l'impresa cedente è _____ P.I. _____



- modifiche ad uno stabilimento già registrato
- cessazione delle attività di uno stabilimento
- l'avvio delle attività di trasporto conto terzi per gli automezzi targati
- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Dati dello stabilimento:

- senza sede fissa (ad es. commercio ambulante, trasporto conto terzi etc)
- a sede fissa sito nel Comune di _____
alla via _____ n _____
CAP _____

nel quale svolge la/le linee d'attività indicate nell'allegato denominato master list.

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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, il sottoscritto, quale titolare/legale rappresentante dell'impresa che conduce l'attività di cui alla presente comunicazione autocertifica che:

- sono state rispettate le disposizioni stabilite dalla legislazione vigente in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- di essere informato che la presente comunicazione non comprende né sostituisce altri eventuali adempimenti di legge e/o altre autocertificazioni previste ai fini dell'avvio dell'attività inerenti aspetti diversi dalla mera sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- è a conoscenza dell'obbligo di comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività
- non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
- è conscio che l'eventuale affido di un reparto dello stabilimento ad un'altra impresa, non è opponibile alle Autorità di controllo in quanto è un contratto che produce effetti solo tra le parti interessate, e pertanto la responsabilità della conduzione dello stabilimento è considerata sempre in capo all'impresa che ha presentato la SCIA per l'intero stabilimento.
- di essere a conoscenza che, se nell'ambito dell'attività dovessero originarsi sottoprodotti destinati all'alimentazione animale, dovrà procedere alla registrazione ai sensi del Reg.CE 183/2005 relativo all'igiene dei mangimi.
- di essere a conoscenza degli obblighi previsti dal D.Lgs 194/08

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del sistema dei controlli ufficiali effettuati dall'Autorità Competente e dagli altri Enti preposti.

_____, li _____

FIRMA

Documento3 - Microsoft Word

Home Inserisci Layout di pagina Riferimenti Lettere Revisione Visualizza

Taglia Copia Copia formato Appunti

Times New Roman 16

Carattere Paragrafo Stili

Trova Sostituisci Seleziona Modifica

A. Planimetria dei locali in scala 1:100 debitamente timbrata e firmata da tecnico abilitato riportante:

- La destinazione funzionale dei locali ivi compresi i servizi igienici
- Le dimensioni e le altezze minime, massime e medie dei locali
- Le attrezzature fisse
- Il circuito di acqua potabile
- L'eventuale circuito di acqua non potabile
- Il circuito degli scarichi idrici

H. attestato di idoneità all'identificazione delle specie fungine

DD. Relazione tecnica asseverata riportante:

- a. La descrizione di massima dei locali
- b. La descrizione di massima dell'attività
- c. La descrizione di massima delle attrezzature
- d. La descrizione delle modalità di illuminazione
- e. La descrizione delle modalità di aerazione
- f. La specificazione delle eventuali parti interrato
- g. Le modalità di approvvigionamento idrico
- h. Smaltimento rifiuti solidi e liquidi

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 2

- COSA FA IL SUAP?
 - Controllo formale del form e della documentazione allegata
 - Rilascio del certificato all'impresa
 - Eventuale invio della pratica inerente la SCIA generica alle P.A. interessate
 - Invio della SCIA sanitaria al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 2

- COSA FA LA ASL?
 - Controllo sostanziale del form e della documentazione allegata
 - Inserimento in GISA della scheda dello stabilimento
 - Rilascio all'impresa dell'attestato di registrazione

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 2

- COSA FA IL GISA?
 - NIENTE!!!

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 3

- COSA FA L'IMPRESA?

- Accede al sito informatico del SUAP
- Nel caso risponda SI alla domanda se la sua attività sia inerente la sicurezza alimentare o la sanità pubblica veterinaria, viene automaticamente indirizzato sul sistema GISA
- Redige digitalmente il form per la notifica (SCIA sanitaria)
- Indica quale siano le attività da svolgere nello stabilimento scegliendole dalla master list
- Scannerizza l'altra documentazione necessaria alla SCIA sanitaria prevista dalla master list in base alla linea d'attività, e l'allega

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 3

- COSA FA IL SUAP?
 - Eventuale invio della pratica ad altre P.A. interessate
 - NIENT'ALTRO!!!!

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 3

- COSA FA IL GISA?
 - Controllo formale del form e della documentazione allegata
 - Avvisa automaticamente il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL che è stata generata la scheda di un nuovo stabilimento

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 3

- COSA FA LA ASL?
 - Controllo sostanziale del form e della documentazione allegata
 - Rilascio all'impresa dell'attestato di registrazione

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 2 e 3

- E' PREVISTO UN PAGAMENTO A FAVORE DELL'ASL?
 - SI (Secondo il tariffario regionale, ma il pagamento è unico)
- E' PREVISTO IL BOLLO SUL FORM?
 - NO! (la SCIA non è una istanza, ma una comunicazione)
- GLI STABILIMENTI POSSONO ESSERE CONTEMPORANEAMENTE RICONOSCIUTI E REGISTRATI?
 - SI!
- LA REGISTRAZIONE È SOGGETTA A RINNOVO?
 - NO!

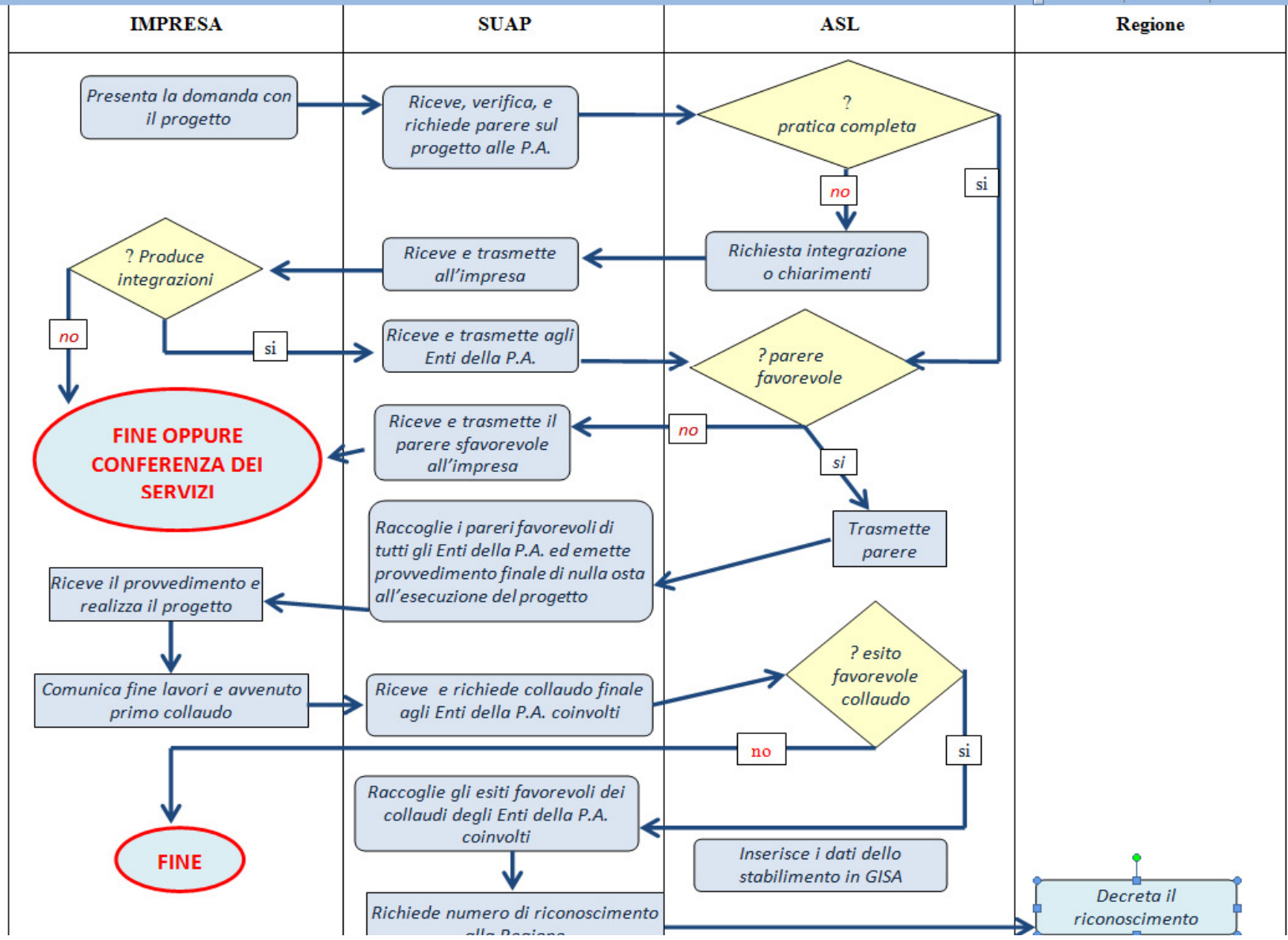
PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 2 e 3

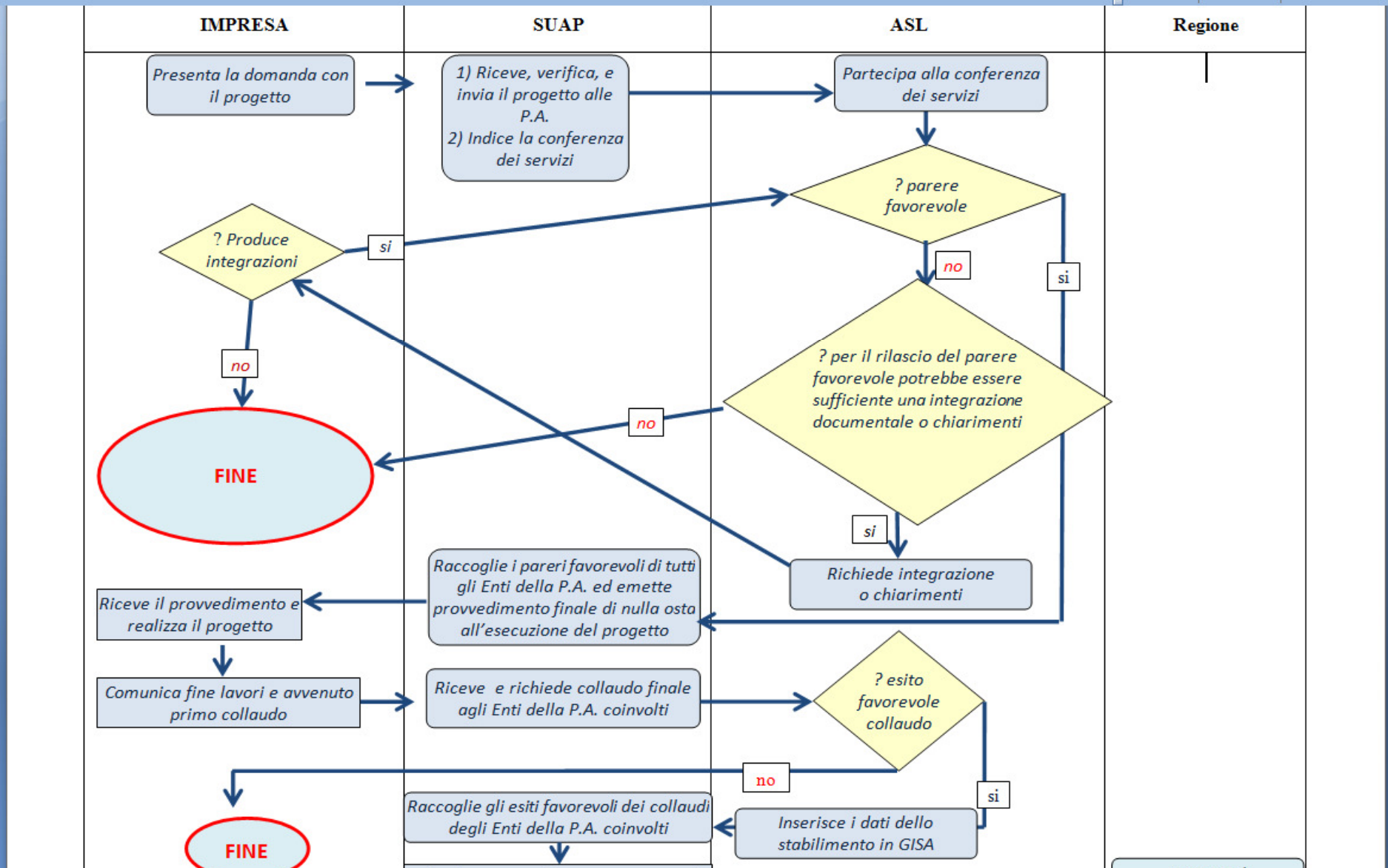
- LE ASSOCIAZIONI TEMPORANEE D'IMPRESE (ATI) O RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE (RTI) POSSONO PROCEDERE ALLA NOTIFICA?
 - NO!
- QUAL È IL SUAP COMPETENTE CUI INVIARE LA SCIA?
 - è quello del Comune dove insiste la sede operativa (stabilimento) - Per le altre attività con sede non fissa (ambulanti, imprese di trasporto, ecc), il SUAP competente è quello del Comune dove insiste la residenza del titolare dello stabilimento o la sede legale della società.

PROCEDURE SCIA per i SUAP tipo 2 e 3

- LA NOTIFICA/SCIA PUÒ ESSERE PRESENTATA ANCHE PER PROCURA?
 - **SI!**
- POSSONO COESISTERE PIU' IMPRESE IN UNO STESSO STABILIMENTO?
 - **NO!** (tranne le aziende zootecniche)

PROCEDURE PER UIL RICONOSCIMENTO DEGLI STABILIMENTI





FORM PER LA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI UNO STABILIMENTO

Al SUAP del Comune di _____

oppure

Alla Camera di Commercio della Provincia di _____

Oggetto: riconoscimento di stabilimento

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____
nato a (nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____ il _____ e residente in
(nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____ alla via _____
n. _____ CAP _____ C.F. _____ domicilio
digitale _____ in qualità di:

[] titolare dell'impresa individuale la cui ditta è _____

domicilio digitale _____
P.I. _____

[] legale rappresentante della soc/associazione/ente (denominazione o ragione sociale) _____

con sede legale in (nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____ alla via _____
n. _____ domicilio digitale _____
P.I./CF _____

CHIEDE

[] l'approvazione del progetto relativo ad un nuovo stabilimento da avviare nel Comune di _____
_____ alla via _____
_____ n. _____ la cui
attività prevede il riconoscimento ai sensi del Reg CE _____ per le seguenti linee d'attività:

- 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____
7) _____

- l'approvazione del progetto teso all'aggiunzione delle seguenti linee d'attività nello stabilimento già riconosciuto con numero _____ sito nel Comune di _____ alla via _____ n _____
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
- di prendere atto della variazione della titolarità dello stabilimento già riconosciuto con numero _____ sito nel Comune di _____ alla via _____ n _____ specificando che l'impresa cedente è _____
- di prendere atto della cessazione della/delle seguenti linee d'attività precedentemente svolte nello stabilimento già riconosciuto con numero _____ sito nel Comune di _____ alla via _____ n _____
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
- di prendere atto della cessazione delle attività dell'intero stabilimento già riconosciuto con numero _____ sito nel Comune di _____ alla via _____ n _____
- la sospensione del riconoscimento per le seguenti linee d'attività svolte nello stabilimento già riconosciuto con numero _____ sito nel Comune di _____ alla via _____ n _____
1) _____
2) _____
3) _____
- la sospensione del riconoscimento per l'intero stabilimento già riconosciuto con numero _____ sito nel Comune di _____ alla via _____ n _____

Il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole che le attività dello stabilimento non possono essere iniziate fino al rilascio del riconoscimento condizionato da parte della Regione Campania
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del sistema dei controlli ufficiali effettuati dall'Autorità Competente e dagli altri Enti preposti.
- di essere conscio che l'eventuale affido di un reparto dello stabilimento ad un'altra impresa, non è opponibile alle Autorità di controllo in quanto è un contratto che produce effetti solo tra le parti interessate, e pertanto la responsabilità della conduzione dello stabilimento è considerata sempre in capo all'impresa che ha richiesto il riconoscimento per l'intero stabilimento.
- nel caso di richiesta di sospensione volontaria di una o più linee d'attività, di essere a conoscenza che la sospensione ha una durata massima di due anni, superati i quali l'ASL avvia il procedimento di ritiro del riconoscimento per le linee d'attività sospese, o per tutto lo stabilimento nel caso la sospensione sia stata totale.

_____, li _____

FIRMA

- COMPLICARE LE COSE E' FACILISSIMO,
IL SEMPLIFICARLE E' SEMPRE
UN'ATTIVITA' ARDUA E DIFFICILE
(NAPOLI, LI' 26/11/2009) FUCILLI
- L'ORIGINALITA' E GLI ELEMENTI
INNOVATIVI DI UNA IDEA SI MISURANO
DAL CAOS CHE NE DERIVA (NAPOLI, LI'
5/2/10) ANONIMO SU MURALES