

Amministrazione destinataria

Comune di Suisio

Ufficio destinatarioUfficio SUAP



Domanda di riconoscimento per attività di produzione/confezionamento di alimenti per gruppi specifici di popolazione, integratori, alimenti addizionati di vitamine e minerali

Ai sensi dell'articolo 6, comma 3 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

II sottoso	ritto			· ·							
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta	V _	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certi	ficata		
	à di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	iale			*		Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale											4
Codice Fiscale	e				Partita IVA					4	
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al F	Registro Impres	e della Camer	a di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione allo stabilimento sito in										
Particella te	erreni o Unità imm. url	bana Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
il proced	dimento riguard	a	ulteriori	immobili						

CHIEDE

il riconoscimento ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004 per l'avvio di nuova attività

relativamente ai prodotti di cui alla Tabella A								
Categoria prodotti	Tipologia attività	Prodotti	Forma di presentazione					
. integratori alimentari	produzione	□01 integratori alimentari	□01 capsule					
(Dir. Com. 10/06/2002, n. 2002/46/CE)	Confezionamento		□02 compresse, tavolette					
II. alimenti destinati alla	produzione	02 formule per lattanti e di	□03 polveri					
prima infanzia	Confezionamento	proseguimento	□04 fialoidi					
(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)		03 alimenti a base di cereali	□05 sciroppi					
		e altri alimenti per la prima	□06 granulati					
		infanzia	□07 bustine					
III. alimenti destinati a fini	produzione	04 alimenti a fini medici	□08 forma liquida					
medici speciali compresi quelli	confezionamento	speciali ad esclusione di quelli	(non classificata altrove)					
per la prima infanzia		destinati a lattanti e/o bambini	□09 forma solida					
(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)		nella prima infanzia	(non classificata altrove)					
		□05 alimenti a fini medici	□10 pane					
		speciali destinati a lattanti e/o	□11 pasta					
		bambini nella prima infanzia	12 prodotti dolciari					
□V. alimenti sostituti	produzione	□06 Sostituti dell'intera	13 prodotti di pasticceria					
dell'intera razione alimentare	confezionamento	razione alimentare giornaliera	□14 prodotti da forno					
giornaliera per il controllo del		per il controllo del peso	□15 gel					
peso			☐16 latte					
(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)			□17 prodotti caseari					
☐V. alimenti addizionati di	produzione	07 derivati del latte	□18 olii					
vitamine e minerali	confezionamento	addizionati di vitamine e	□19 emulsioni					
(Reg. Com. 20/12/2006, n. 1925/2060)		minerali						
		08 paste alimentari, prodotti						
		da forno e pasticceria, e						
		prodotti simili addizionati di						
		vitamine e minerali						
		☐09 bibite analcoliche e altre						
		bevande addizionate di						
		vitamine minerali						
		□10 altri prodotti alimentari						
		non classificati altrove						
		addizionati di vitamine e						
		minerali						

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

✓	che il responsa	oile dello stabilimer	nto è							
Cogn	ome		Nome			Codice Fis	scale			
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Resid Provi		Indirizzo	5	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telef	ono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	ı		Posta elei	ttronica cer	tificata		
		Y								
(l'esistenza di un laboratorio interno di analisi idoneo o l'esistenza di una convenzione con laboratorio esterno (iscritto nell'apposito registro regionale) (solo per nuove attività produttive. Precisare numero di iscrizione e Regione del registro)									
	Numero iscrizione					Region	ie			
	she l'acertizio è	già predisposto								
0		-								
	che l'esercizio sarà presumibilmente approntato entro il (ad avvenuto approntamento dei locali ed impianti l'interessato dovrà darne comunicazione scritta all'ATS per le verifiche di competenza. Il procedimento amministrativo di cui alla Legge 07/08/1990, n. 241 avrà inizio dalla data di ricevimento della comunicazione di cui sopra)									
	Data approntamento									
					1			2		
	che lo stabilime	ento è soggetto anc	he a riconoscimento a	ai sensi de	l Regolame	nto Com	unitario	29/04/20	004, n.	853/2004
				RA INOLTE						
	di essere consanevole che il rilascio dell'atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista									

- di essere consapevole che il rilascio dell'atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dalla Deliberazione della Giunta Regionale 29/12/2015, n. 10/4702, da versarsi con le modalità previste dall'ATS
- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del Decreto Legislativo 19/11/2008, n. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti

Cogn	ome	Nome Codice Fiscale							
Data	di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Telefo	ono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
	<u> </u>								
		Elenco degli allegati							
✓		ii gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed eler							
	dichiarazione di aver adempiuto agli								
	anteriore a tre mesi e descrizione di eventuali impianti		icazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non						
V	pianta planimetrica dei locali in scala	a 1:100, dalla quale risulti evidente la dispo	osizione dei locali, delle linee di produzione e						
		destinazione d'uso, degli accessi, della ret							
V		li e dei processi, delle procedure operative							
✓	pagamento dell'imposta di bollo								
	ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ttoria							
	(da allegare se previsti)	ictoria							
✓	ricevuta dei diritti sanitari								
	ulteriori immobili oggetto del proced	dimento							
П	copia del permesso di soggiorno								
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)								
	copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura							
	altri allegati (specificare)								
	- Control of the cont								
		formativa sul trattamento dei dati person							
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg Formativa relativa al trattamento dei dati p							
Ш	·								
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della								
	presentazione della pratica.								
			Y						
			_						
Sui	sio								
201									
Lucas		Data	il dichiarante						
Luogo		Data	ii uiciiidfdiile						

☐referente per la pratica