



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## Domanda di riconoscimento per attività di produzione, commercializzazione, deposito di additivi, enzimi o aromi ad uso alimentare

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

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                               |                              |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |                              |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza                 |
| Residenza          |        |                |                  |                               |                              |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                        | Barrato                      |
|                    |        |                |                  | Interno                       | Scala                        |
|                    |        |                |                  | Piano                         | SNC <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |                              |
|                    |        |                |                  | Posta elettronica certificata |                              |
|                    |        |                |                  |                               |                              |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |        |                             |             |                               |                              |
|----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|------------------------------|
| Ruolo                                                    |        |                             |             |                               |                              |
|                                                          |        |                             |             |                               |                              |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |                             |             | Tipologia                     |                              |
|                                                          |        |                             |             |                               |                              |
| Sede legale                                              |        |                             |             |                               |                              |
| Provincia                                                | Comune | Indirizzo                   |             | Civico                        | Barrato                      |
|                                                          |        |                             |             | Interno                       | Scala                        |
|                                                          |        |                             |             | Piano                         | SNC <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                           |        |                             | Partita IVA |                               |                              |
|                                                          |        |                             |             |                               |                              |
| Telefono                                                 |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                              |
|                                                          |        |                             |             |                               |                              |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             |             | Provincia                     | Numero Iscrizione            |
|                                                          |        |                             |             |                               |                              |

### 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 terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                                 |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                           |
|                                        |           |           |        |            |            |           | Piano                           |
|                                        |           |           |        |            |            |           | SNC <input type="checkbox"/>    |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                             |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                                 |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

# CHIEDE

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

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | produzione/confezionamento      |
| <input type="checkbox"/> | deposito/commercio all'ingrosso |

**di**

|                          |                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Prodotti</b>          |                                                             |
| <input type="checkbox"/> | additivi (Regolamento Comunitario 16/12/2008, n. 1333/2008) |
| <input type="checkbox"/> | aromi (Regolamento Comunitario 16/12/2008, n. 1334/2008)    |
| <input type="checkbox"/> | enzimi (Regolamento Comunitario 16/12/2008, n. 1333/2008)   |

**relativamente ai prodotti di cui alla Tabella A**

| Additivi                               | Forma solida             | Forma liquida            | Forma gassosa            | Imballato                | Non imballato            |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. edulcoranti                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. coloranti                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. conservanti                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. antiossidanti                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. supporti                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. acidificanti                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. regolatori dell'acidità             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. anti agglomeranti                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. agenti antischiumogeni              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. agenti di carica                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. emulsionanti                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. sali di fusione                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. agenti di resistenza               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. esaltatori di sapidità             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. agenti schiumogeni                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. agenti gelificanti                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. agenti di rivestimento             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. agenti umidificanti                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. amidi modificati                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. gas d'imballaggio                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. propellenti                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. agenti lievitanti                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. agenti sequestranti                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. stabilizzanti                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. addensanti                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. agenti di trattamento delle farine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. intensificatori del contrasto      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Aromi</b>                           | <b>Forma solida</b>      | <b>Forma liquida</b>     | <b>Forma gassosa</b>     | <b>Imballato</b>         | <b>Non imballato</b>     |
| a. aromi                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. aromi di fumo                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Enzimi</b>                          | <b>Forma solida</b>      | <b>Forma liquida</b>     | <b>Forma gassosa</b>     | <b>Imballato</b>         | <b>Non imballato</b>     |
| a. enzimi                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. preparatati di enzimi               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 responsabile dello stabilimento è

|                    |        |                |                  |                               |                          |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |                          |
|                    |        |                |                  |                               |                          |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza             |
|                    |        |                |                  |                               |                          |
| Residenza          |        |                |                  |                               |                          |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                        | Barrato                  |
|                    |        |                |                  |                               |                          |
|                    |        |                |                  | Interno                       | Scala                    |
|                    |        |                |                  | Piano                         | SNC                      |
|                    |        |                |                  |                               | CAP                      |
|                    |        |                |                  |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |                          |
|                    |        |                |                  |                               |                          |
|                    |        |                |                  | Posta elettronica certificata |                          |
|                    |        |                |                  |                               |                          |

☐ 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 | Regione |
|                   |         |

☐ che l'esercizio è già predisposto

☐ 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 |
|                    |

☐ che lo stabilimento è soggetto anche a riconoscimento ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 853/2004

#### DICHIARA INOLTRE

☒ 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

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ descrizione dei sistemi di approvvigionamento idrico, smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni in atmosfera e dichiarazione di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia  
*(qualora la fonte di approvvigionamento idrico fosse diversa dall'acquedotto pubblico, dovrà essere prodotta certificazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non anteriore a tre mesi e descrizione di eventuali impianti di trattamento)*
- ☒ pianta planimetrica dei locali in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione e dei principali impianti con la relativa destinazione d'uso, degli accessi, della rete idrica e degli scarichi
- ☒ relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☒ ricevuta dei diritti sanitari
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ 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)

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.