

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento Sanità
Pubblica dell'Azienda
USL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Notifica ai fini della registrazione ai sensi art. 6 reg. CE 852/2004**

1. Operatore del settore alimentare

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Codice fiscale. (se già
iscritto):

Partita I.V.A. (se diversa
da C.F.): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

In caso di **sub ingresso/ cessione d'azienda o di quote della stessa** indicare la denominazione o ragione sociale e indirizzo della Ditta/Ente a cui si subentra:

RIFERIMENTO alla precedente titolo(ex autorizzazione, notifica ::::)

NOTIFICA ai fini della REGISTRAZIONE i dati della propria impresa alimentare.

2. Indirizzo della struttura ove l'attività viene esercitata o sedi adibite alla vendita su area pubblica (posteggi)

Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Tel _____ Cellulare _____

In fiera/ mercato _____ posteggio _____ nei giorni _____

In fiera/ mercato _____ posteggio _____ nei giorni _____

3. Tipo di attività esercitata (barrare la casella corrispondente e specificare dove richiesto)

Produzione primaria

Nella produzione primaria sono comprese le Aziende agricole di produzione di vegetali, gli allevamenti per la produzione zootecnica, , la pesca, la caccia, la raccolta di prodotti selvatici .

Sono ricomprese in questa categoria tutte le operazioni connesse: raccolta, magazzinaggio e manipolazione di prodotti primari sul luogo di produzione senza che ne venga alterata la loro natura.

Per ogni peschereccio utilizzato dovrà essere indicato nella relazione tecnica, matricola e area di ormeggio abituale.

- *N.B. Per le attività di apicoltura e acquacoltura utilizzare gli appositi modelli*

Macellazione presso aziende agricole/agriturismi :

Sotto questa voce è compresa unicamente l'attività di macellazione di un massimo di 3500 capi di volatili da cortile, piccola selvaggina da penna allevata e lagomorfi all'anno per la loro vendita e /o somministrazione diretta

Commercio al minuto

Sotto questa voce sono comprese tutte le attività che riguardano il commercio al minuto dei prodotti alimentari in sede fissa e su are pubbliche da identificarsi nella relazione descrittiva. In questa categoria è compresa anche l'attività di deposito a servizio dell'attività commerciale al dettaglio.

Per la vendita tramite distributori automatici di alimenti e bevande, utilizzare l'apposito modello A1 bis.

Commercio all'ingrosso

Sono comprese le attività di distribuzione prima dello stadio della vendita al dettaglio, quali, ad esempio, la vendita all'ingrosso, i depositi all'ingrosso, ivi compreso lo stoccaggio, anche temporaneo, di alimenti presso magazzini, corrieri, ecc..

N.B. Per l'attività di deposito all'ingrosso di carni e prodotti della pesca non confezionati o privi di imballaggio o che effettuano commercializzazione in ambito comunitario o con paesi terzi di prodotti di origine animale confezionati/imballati sussiste l'obbligo del riconoscimento ai sensi del reg. 853/2004.

Commercio al dettaglio di carni fresche (macellerie)

In questa voce è compresa l'eventuale lavorazione in laboratori annessi che dovrà essere descritta nella relazione tecnica

Commercio al dettaglio di prodotti ittici (pescherie)

In questa voce è compresa l'eventuale lavorazione in laboratori annessi che dovrà essere descritta nella relazione tecnica

Commercio con strutture mobili su aree pubbliche

Questa voce comprende il commercio al minuto di alimenti nonché la produzione e somministrazione su area pubblica di alimenti variamente manipolati, effettuato mediante autonegozio e/o banco temporaneo.

La relazione tecnica dovrà riportare :

- marca/ modello/ targa dell'autonegozio,
- descrizione sommaria banco rimovibile
- indicazioni relative al luogo del loro ricovero
- tipologia di alimenti e modalità di produzione/manipolazione/somministrazione
- modalità di conservazione degli alimenti deperibili nelle fasi in cui questi non sono commercializzati con segnalazione di locali e celle frigorifere eventualmente utilizzate.

Vendita diretta di latte di crudo da parte azienda agricola (anche tramite distributore automatico)

Trasporto alimenti

Sotto questa voce sono comprese tutte le imprese di trasporto che veicolano tramite automezzi prodotti alimentari per conto proprio e per conto terzi , nonché tutte le altre imprese che effettuano il trasporto di alimenti sfusi, carne, prodotti della pesca e surgelati (tutte le attività soggette ad autorizzazione sanitaria ex art. 44 del DPR 327/80).

Per ogni automezzo utilizzato dovranno essere indicati nella relazione tecnica marca – modello - targa e indirizzo ove di norma viene tenuto o ricoverato.

Trasformazione, lavorazione, confezionamento

In questa voce sono compresi produttori e/o confezionatori (laboratori artigianali e attività industriali) (es: panettieri, pasticceri, gelatai, pizzerie da asporto) e tutte quelle attività nelle quali il prodotto viene trasformato e/o confezionato. Non rientrano le strutture che trattano alimenti di o.a. di cui al Reg. 853 soggette a riconoscimento

alimenti senza glutine destinati al consumatore finale (Det. Servizio Veterinario e Igiene Alimenti Regionale n. 16963/2011)

prodotti vegetali di IV e/o V gamma

succhi di frutta e vegetali non pastorizzati

Ristorazione

In questa voce sono comprese tutte le forme di ristorazione compresa quella su aree pubbliche che si svolgono in esercizi aperti al pubblico o riservati ai soci e che comunque sono rivolte ad un consumatore finale, quali bar, ristoranti, trattorie, pizzerie, fornitura di pasti preparati, tavole calde/fredde, mense aziendali, scolastiche (compresi collegi, convitti per studenti), di strutture socio-sanitarie (ospedali, case di cura/riposo, strutture assistenziali non equiparabili all'ambito domestico familiare, ecc.), centro preparazione pasti, gastronomie, nonché tutte le attività di preparazione e somministrazione alimenti ad attività quali circoli, agriturismo, locali di pubblico spettacolo e attività sportiva.

ristorazione senza glutine (Det. Servizio Veterinario e Igiene Alimenti Regionale n. 16963/2011)

somministrazione pesce crudo

4. Indicazioni delle sostanze/prodotti alimentari

In funzione della attività esercitata (indicata nel punto 3.) elencare, per generi merceologici, le sostanze alimentari che si intendono produrre, preparare, confezionare, tenere in deposito, distribuire, commercializzare, trasportare. Se si tratta di prodotti di gastronomia/rosticceria, indicare le principali tipologie. (In caso di elenco sommario, descrizioni maggiormente approfondite sulle produzioni dovranno essere fornite nella relazione tecnica). In caso di produzioni miste Indicare se i generi alimentari prevalenti sono di origine animale o vegetale/bevande.

Le lavorazioni hanno/avranno carattere: stagionale

permanente

5. Dichiarazioni

Il Sottoscritto/a dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta e, per quanto compatibile, il Regolamento comunale d'igiene.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda l'emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico.
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività.
- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica

DATA _____

FIRMA _____

Documentazione da allegare

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Relazione tecnica firmata dall'interessato descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico (compresa l'eventuale presenza di dispositivi di trattamento dell'acqua potabile), allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera in riferimento all'allegato del reg. 852/2004 e con i dati richiesti al quadro 3 voce trasporto per ogni unità mobile. La relazione tecnica dovrà essere particolarmente dettagliata per le attività con carattere industriale. *Per le aziende di produzione primaria che non effettuano trasformazione o che non allevano animali destinati alla produzione di alimenti e per gli esercizi commerciali di vendita al minuto comprese le tabaccherie è sufficiente l'elenco sintetico delle produzioni e dei generi alimentari posti in commercio come contenuto nel precedente punto 4 del presente modello. La relazione tecnica non è richiesta in caso di subentro/cessione d'azienda o di quote della stessa qualora non vengono apportate modifiche strutturali o produttive o di attrezzature.*
- Planimetria quotata dei locali in scala almeno 1:100, firmata dall'interessato, dalla quale risulti evidente la destinazione d'uso dei locali, la disposizione delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, la disposizione delle attrezzature (layout). *In caso di subentro/cessione d'azienda o di quote della stessa , allegare la planimetria solo in caso siano state apportate modifiche ai locali e/o layout. La piantina planimetrica non è richiesta per le aziende di produzione primaria che non effettuano trasformazione (fatte salve specifiche indicazioni regionali di settore) né per le tabaccherie. In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- Copia attestazione versamento all'AUSL della tariffa prevista per la gestione delle pratiche di notifica e registrazione (20 euro)

Modello A1 bis – Distributori

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento Sanità Pubblica - Sede dell'impresa
dell'Azienda/e USL di - Sede del/gli insediamento/i

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: DISTRIBUTORI AUTOMATICI – Reg. CE 852/2004

**NOTIFICA AI FINI DELLA REGISTRAZIONE ALL'ATTO DI AVVIO DELL'ATTIVITÀ
DICHIARAZIONE PERIODICA DI AGGIORNAMENTO per Impresa già notificata** (contiene la
situazione aggiornata alla data attuale).
(Qualora non vi siano state variazioni, intese come sostituzioni di tipologie diverse, nuove
collocazioni o cessazione di alcune localizzazioni, non si effettua alcuna dichiarazione)

1. Operatore del settore alimentare

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____
data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M F
Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____
Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____
Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Codice fiscale. (se già iscritto): _____
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____
con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____
Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____
Tel _____ N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____
(se già iscritto) _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____
Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____
con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____
Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____
 _____ (se già iscritto) _____

** In caso di **subingresso** indicare la denominazione o ragione sociale e indirizzo della Ditta/Ente a cui si subentra:

--

NOTIFICA ai fini della **REGISTRAZIONE** i dati della propria impresa alimentare.

AGGIORNAMENTO¹ DAL _____ AL _____
 Situazione distributori installati alla data attuale

Presso l'Impresa /Ente					
Comune di		Provincia			
Via			n.		
SU AREA	<input type="checkbox"/>	PUBBLICA ²		<input type="checkbox"/>	PRIVATA
Numero distributori automatici di generi alimentari installati: _____ di cui:					
<input type="checkbox"/> n. _____ di bevande/vivande calde <input type="checkbox"/> n. _____ di alimenti a T° non controllata <input type="checkbox"/> n. _____ di alimenti a T° controllata, di cui: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> n. _____ di frutta/verdura <input type="checkbox"/> n. _____ di altri alimenti 					

Presso l'Impresa /Ente					
Comune di		Provincia			
Via			n.		
SU AREA	<input type="checkbox"/>	PUBBLICA ²		<input type="checkbox"/>	PRIVATA
Numero distributori automatici di generi alimentari installati: _____ di cui:					
<input type="checkbox"/> n. _____ di bevande/vivande calde <input type="checkbox"/> n. _____ di alimenti a T° non controllata <input type="checkbox"/> n. _____ di alimenti a T° controllata, di cui: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> n. _____ di frutta/verdura <input type="checkbox"/> n. _____ di altri 					

Presso l'Impresa /Ente					
Comune di		Provincia			
Via			n.		
SU AREA	<input type="checkbox"/>	PUBBLICA ²		<input type="checkbox"/>	PRIVATA
Numero distributori automatici di generi alimentari installati: _____ di cui:					

¹ La comunicazione di aggiornamento deve essere effettuata **ogni 6 mesi**;

² In caso di occupazione di area pubblica occorre essere in possesso dell'autorizzazione all'occupazione

<input type="checkbox"/> n. _____ di bevande/vivande calde <input type="checkbox"/> n. _____ di alimenti a T° non controllata <input type="checkbox"/> n. _____ di alimenti a T° controllata, di cui: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> n. _____ di frutta/verdura <input type="checkbox"/> n. _____ di altri alimenti
--

Presso l'Impresa /Ente			
Comune di		Provincia	
Via		n.	
SU AREA	<input type="checkbox"/> PUBBLICA ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PRIVATA
Numero distributori automatici di generi alimentari installati: _____ di cui:			
<input type="checkbox"/> n. _____ di bevande/vivande calde <input type="checkbox"/> n. _____ di alimenti a T° non controllata <input type="checkbox"/> n. _____ di alimenti a T° controllata, di cui: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> n. _____ di frutta/verdura <input type="checkbox"/> n. _____ di altri alimenti 			

- UBICAZIONE DEPOSITO (già notificato a parte) A SERVIZIO DEGLI ALIMENTI E BEVANDE COMMERCIALIZZATI A MEZZO DISTRIBUTORI AUTOMATICI

COMUNE di	Prov.
VIA	n.
Tel.	Cell.

DATA _____ FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica

DATA _____ FIRMA _____

Documentazione da allegare (solo in caso di notifica ai fini dell' avvio dell'attività)

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità. (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- copia dell'attestazione di pagamento all'AUSL della tariffa prevista per la gestione delle pratiche di notifica e registrazione (20 euro) (obbligatorio solo per nuove notifiche e subentri cambi di ragione sociale)

Dichiarazioni

Il Sottoscritto/a dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta e, per quanto compatibile, il Regolamento comunale d'igiene.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda l'emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico.
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività.
- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DATA _____ FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o produttive di attività già registrate (Reg CE 852/04)**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____
a _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

COMUNICA

per lo stabilimento sito o in Comune di Provincia

Via/Piazza N° C.A.P.

Già registrato a seguito di notifica presentata in data

di aver apportato le seguenti modifiche:

Ⓟ strutturali e/o impiantistiche

Ⓟ di attività produttiva.....

.....

A tal fine allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- planimetria dell'impianto in scala 1/100 firmata dall'interessato (se modificata rispetto alla precedente). *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni in atmosfera (se modificati)
- relazione tecnica descrittiva della nuova tipologia produttiva
- copia dell'attestazione di pagamento all'AUSL della tariffa prevista per la gestione delle pratiche di notifica e registrazione (20 euro) (obbligatorio solo per nuove notifiche e subentri cambi di ragione sociale)

Dichiarazioni

Il Sottoscritto/a dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 853/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta e, per quanto compatibile, il Regolamento comunale d'igiene.
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda l'emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico.
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività.
- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Registrazione ai sensi del Regolamento (CE) N. 1069/2009 recante norme sanitarie relative ai sottoprodotti di origine animale e prodotti derivati non destinati al consumo umano.**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

In caso di **subingresso** indicare la denominazione o ragione sociale e indirizzo della Ditta/Ente a cui si subentra:

CHIEDE

la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 1069/2009 per la seguente attività:

svolta nel Comune di _____ (prov. _____), CAP _____

Via _____, n. _____

Per ogni automezzo utilizzato dovranno essere indicati nella relazione tecnica marca – modello - targa e indirizzo ove di norma viene tenuto o ricoverato.

Dichiarazioni

Il Sottoscritto/a dichiara:

- che sono rispettati i pertinenti requisiti di cui ai regolamenti CE 1069/2009 e UE 142/2011;
- che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda l'emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico;
- di impegnarsi a comunicare variazioni a quanto sopra dichiarato compresa la cessazione dell'attività;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività;
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica.

DATA _____

FIRMA _____

Documentazione da allegare

- Scheda sezioni/attività/prodotti (modello G3) debitamente compilato;
- Planimetria dell'impianto in scala 1:100 datata e firmata dall'operatore (titolare o legale rappresentante), dalla quale risulti evidente la destinazione d'uso dei locali, la disposizione delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, la disposizione delle attrezzature (layout). *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- Relazione tecnica firmata dall'interessato descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico (compresa l'eventuale presenza di dispositivi di trattamento dell'acqua potabile), allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera. Per ogni automezzo utilizzato dovranno essere indicati nella relazione tecnica: marca, modello, targa e indirizzo ove di norma viene tenuto o ricoverato;
- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Copia attestazione versamento all'AUSL della tariffa prevista per la gestione delle pratiche di notifica e registrazione (20 euro)

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Registrazione ai sensi dell'articolo 9, comma 2, e dell'articolo 18, comma 2, del Regolamento (CE) N. 183/2005 sull'igiene dei mangimi o Allegato IV, punto II.B.c) del Regolamento (CE) N. 999/2001.**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

In caso di **subingresso** indicare la denominazione o ragione sociale e indirizzo della Ditta/Ente a cui si subentra:

CHIEDE

- **la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 183/2005 per la seguente attività, svolta nel Comune di _____ (prov. _____), CAP _____ Via _____, n. _____ :**

- relative all'art. 5, comma 1 (barrare le voci che interessano):

ELENCO NON ESAUSTIVO DELLE ATTIVITA' SVOLTE

- produzione prodotti destinabili alimentazione zootecnica:
specificare principali tipologie produttive.....
.....
- essiccazione naturale
- stoccaggio prodotti primari
- allevatori

- relative all'art. 5, comma 2 (barrare le voci che interessano):

- produzione prodotti di origine minerale e chimico industriali (DM 13/11/85)
- produzione materie prime di origine animale ai sensi dell'art. 24 del Reg. CE 1069/09
- fornitura di sottoprodotti (Reg. CE 852/2004)
- fornitura di sottoprodotti (Reg. CE 853/2004)
- produzione di alimenti per animali da compagnia (inclusi gli articoli da masticare)
- produzione additivi (diversi da all. IV, capo 1, Reg. CE 183/05)
- produzione premiscele di additivi (diversi da all. IV, capo 2, Reg. CE 183/05)
- produzione mangimi ai fini della commercializzazione (diversi da all. IV, capo 3, Reg. CE 183/05)
- produzione mangimi per autoconsumo (diversi da all. IV, capo 3, Reg. CE 183/05)
- stoccaggio/deposito di mangimi
- condizionamento additivi, premiscele e mangimi, diverse da allegato IV Reg. CE 183/05
- commercio ingrosso/dettaglio additivi e premiscele (diverse da all. IV capo 1 e 2 Reg. CE 183/05)
- commercio all'ingrosso/al dettaglio di mangimi
- trasportatori conto terzi
- intermediari (che non detengono prodotti)
- mulini
- essiccatoi (essiccazione artificiale)
- altro (specificare):
.....

- **la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 999/2001 per la seguente attività, svolta nel Comune di _____ (prov. _____), CAP _____ Via _____, n. _____ :**

- relative all'allegato IV (barrare le voci che interessano):

- per la produzione conto terzi di mangimi composti contenenti farine di pesce destinati all'alimentazione di animali non ruminanti in stabilimenti che non producono mangimi composti per ruminanti
- specificare specie animali destinatarie dei mangimi
- per la produzione conto terzi di mangimi composti contenenti fosfato dicalcico e fosfato tricalcico di origine animale destinati all'alimentazione di animali non ruminanti in stabilimenti che non producono mangimi composti per ruminanti
- specificare specie animali destinatarie dei mangimi

- per la produzione conto terzi di mangimi composti contenenti prodotti sanguigni derivati da non ruminanti destinati all'alimentazione di animali non ruminanti in stabilimenti che non producono mangimi composti per ruminanti
 - specificare specie animali destinatarie dei mangimi
- per la produzione conto terzi di mangimi composti contenenti farine di pesce destinati all'alimentazione di animali non ruminanti in stabilimenti che producono mangimi composti anche per ruminanti
 - specificare specie animali destinatarie dei mangimi
- per la produzione conto terzi di mangimi composti contenenti fosfato dicalcico e fosfato tricalcico destinati all'alimentazione di animali non ruminanti in stabilimenti che producono mangimi composti anche per ruminanti
 - specificare specie animali destinatarie dei mangimi
- per la produzione conto terzi di mangimi composti contenenti prodotti sanguigni derivati da non ruminanti destinati all'alimentazione di animali non ruminanti in stabilimenti che producono mangimi composti anche per ruminanti
 - specificare specie animali destinatarie dei mangimi
- per la produzione a domicilio (autoconsumo) di alimenti completi contenenti farine di pesce.
 - specificare specie animali destinatarie dei mangimi
 - specificare specie animali allevate
- per la produzione a domicilio (autoconsumo) di alimenti completi contenenti fosfato dicalcico e fosfato tricalcico di origine animale
 - specificare specie animali destinatarie dei mangimi
 - specificare specie animali allevate
- per la produzione a domicilio (autoconsumo) di alimenti completi contenenti prodotti a base di sangue e farine di sangue
 - specificare specie animali destinatarie dei mangimi
 - specificare specie animali allevate

Allegati

Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)

Dichiarazioni

Il Sottoscritto/a dichiara:

- che sono rispettati i pertinenti requisiti di cui al regolamento CE 183/2005;
- di impegnarsi a comunicare variazioni a quanto sopra dichiarato compresa la cessazione dell'attività;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività;
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica.

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: Richiesta assegnazione numero di identificazione ai sensi dell'articolo 17, comma 1, lettera C, del regolamento (CE) 767/2009.

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

sede operativa nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

sede operativa nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

l'attribuzione del numero di identificazione conforme al formato di cui all'All. V, capo II del Regolamento (CE) n. 183/2005 per la seguente attività (barrare le voci che interessano):

Produttore di mangimi composti conto terzi

Operatore del settore dei mangimi importatore

DATA _____

FIRMA _____

Allegati

Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea

motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica.

di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: Domanda di "Riconoscimento" per tutte le attività oggetto di Riconoscimento ai sensi del Regolamento (CE) 853/2004.

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

per il proprio stabilimento sito in Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P.

il rilascio dell'atto di "Riconoscimento" ai sensi del Regolamento (CE) n. 853/2004, al fine dello svolgimento della/e seguente/i attività: _____

(breve descrizione dell'attività che si intende svolgere)

DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto/a dichiara:

- il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o di esclusione di tale permesso
- il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure che la domanda è stata presentata agli organi competenti
- il collegamento dello stabilimento con la rete idrica pubblica o con fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni;
- che le attività analitiche connesse all'autocontrollo sono svolte in laboratori esterni accreditati e registrati, oppure in laboratorio interno.

il Sottoscritto/a dichiara inoltre :

- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività.
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento

DATA _____

FIRMA _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Scheda sezioni/attività/prodotti (modello G1) debitamente compilato seguendo le apposite istruzioni
- Planimetria dell'impianto quotata in scala 1/100 datata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi. *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- Relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi (ponendo particolare attenzione, nel caso dei centri di depurazione, alla descrizione del ciclo di depurazione ed al trattamento delle acque utilizzate nel processo di depurazione);
- Indicazioni relative al Laboratorio incaricato delle analisi microbiologiche, chimiche e fisiche, inserito nei Registri Regionali dei Laboratori per l'autocontrollo alimentare
- Attestazione del versamento alla AUSL come previsto da tariffario regionale

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Domanda di "Riconoscimento" per tutte le attività di produzione, commercializzazione e deposito ai fini della commercializzazione degli additivi, aromi ed enzimi, ai sensi del Regolamento (CE) 852/2004.**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

per il proprio stabilimento sito in Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P

il rilascio dell'atto di **"Riconoscimento"** ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004, al fine dello svolgimento della/e seguente/i attività: _____

(breve descrizione dell'attività che si intende svolgere)

DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto/a dichiara:

- il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o di esclusione di tale permesso
- il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure che la domanda è stata presentata agli organi competenti
- il collegamento dello stabilimento con la rete idrica pubblica o con fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni;
- che le attività analitiche connesse all'autocontrollo sono svolte in laboratori esterni accreditati e registrati, oppure in laboratorio interno.

il Sottoscritto/a dichiara inoltre :

- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività.
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento

DATA _____

FIRMA _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Scheda (modello G2) debitamente compilato
- Planimetria quotata dell'impianto in scala 1/100 datata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi. *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- Relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera
- Indicazioni relative al Laboratorio incaricato delle analisi microbiologiche, chimiche e fisiche, inserito nei Registri Regionali dei Laboratori per l'autocontrollo alimentare
- Attestazione del versamento alla AUSL come previsto da tariffario regionale

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

- Oggetto: **Domanda di "Riconoscimento" per tutte le attività di produzione di Integratori, alimenti per la prima infanzia, AFMS, ADAP, addizionati di vitamine e minerali (ex Dlgs 111/92) ai sensi del Regolamento (CE) 852/2004.**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

per il proprio stabilimento sito in Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P

il rilascio dell'atto di **"Riconoscimento"** ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004, al fine dello svolgimento della/e seguente/i attività: _____

(breve descrizione dell'attività che si intende svolgere)

DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto/a dichiara:

- il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o di esclusione di tale permesso
- il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure che la domanda è stata presentata agli organi competenti
- il collegamento dello stabilimento con la rete idrica pubblica o con fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni;
- che le attività analitiche connesse all'autocontrollo sono svolte in laboratori esterni accreditati e registrati, oppure in laboratorio interno.

il Sottoscritto/a dichiara inoltre :

- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività.
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento

DATA _____

FIRMA _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Planimetria quotata dell'impianto in scala 1/100 datata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi.
- Scheda (**modello G2**) debitamente compilato
- Relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione (comprese le modalità di utilizzo delle eventuali linee comuni ad altra attività registrata) con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, alle emissioni in atmosfera
- Indicazioni relative al Laboratorio incaricato delle analisi microbiologiche, chimiche e fisiche, inserito nei Registri Regionali dei Laboratori per l'autocontrollo alimentare
- Indicazione del Responsabile del Controllo qualità del processo produttivo incaricato e relativa qualifica professionale
- Attestazione del versamento alla AUSL come previsto da tariffario regionale

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Riconoscimento ai sensi del Regolamento (CE) N. 1069/2009 recante norme sanitarie relative ai sottoprodotti di origine animale e prodotti derivati non destinati al consumo umano.**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

il rilascio dell'atto di "Riconoscimento" ai sensi del Regolamento (CE) n. 1069/2009 per la seguente attività,

svolta nel Comune di _____ (prov. _____), CAP _____

Via _____, n. _____

DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto/a dichiara:

- il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o di esclusione di tale permesso
- il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure che la domanda è stata presentata agli organi competenti
- il collegamento dello stabilimento con la rete idrica pubblica o con fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni;
- il possesso della documentazione richiesta ai fini della validazione, nei casi previsti dal Regolamento stesso, comprendente anche i certificati di taratura degli strumenti di misurazione dei punti critici e, nel caso di impianti che operano "a pressione" le relative certificazioni di omologazione.

il Sottoscritto/a dichiara inoltre :

- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività.
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento

DATA _____

FIRMA _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Scheda sezioni/attività/prodotti (modello G4) debitamente compilato;
- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Planimetria dell'impianto in scala 1:100 datata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, nonché la separazione tra la "sezione sporca" e la "sezione pulita" ove previsto. *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- Relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi;
- Attestazione del versamento alla AUSL come previsto da tariffario regionale.

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento _____
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Riconoscimento ai sensi dell'art. 10 del Regolamento (CE) N. 183/2005 sull'igiene dei mangimi.**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

il rilascio dell'atto di "Riconoscimento" ai sensi del Regolamento (CE) n. 183/2005, art. 10, per la seguente attività, svolta nel Comune di _____ (prov. ____), CAP _____

Via _____, n. _____

(barrare le voci per cui si chiede il riconoscimento) :

- art. 10, comma 1, lettera a): commercializzazione di additivi di mangimi cui si applica il Regolamento (CE) 1831/2003 o di prodotti cui si applica la direttiva 82/471/CE e di cui al capo 1 dell'allegato IV del Regolamento (CE) 183/2005;
- art. 10, comma 1, lettera b) produzione;
- art. 10, comma 1, lettera b) commercializzazione;

art. 10, comma 1, lettera c) per:

- la fabbricazione per conto terzi e/o l'immissione in commercio;
- la fabbricazione per il fabbisogno esclusivo dell'azienda.
- art. 10, comma 3 all. Il "impianti ed attrezzature" par.10 che effettuano una o più delle seguenti attività previste dal Regolamento (UE) n. 225/2012:
- a) trasformazione di oli vegetali greggi eccetto quelli rientranti nel campo di applicazione del regolamento (CE) n. 852/2004 (indicare il materiale di partenza oggetto di trasformazione e il prodotto immesso sul mercato);
- b) trattamento oleochimico di acidi grassi (indicare il materiale di partenza);
- c) produzione di biodiesel (indicare il materiale di partenza e il prodotto immesso sul mercato);
- d) miscelazione di grassi (indicare il materiale di partenza e il prodotto immesso sul mercato);

DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto/a dichiara:

- il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o di esclusione di tale permesso
- il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure che la domanda è stata presentata agli organi competenti
- il collegamento dello stabilimento con la rete idrica pubblica o con fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni;
- il possesso della documentazione richiesta ai fini della validazione, nei casi previsti dal Regolamento stesso, comprendente anche i certificati di taratura degli strumenti di misurazione dei punti critici e, nel caso di impianti che operano "a pressione" le relative certificazioni di omologazione

il Sottoscritto/a dichiara inoltre :

- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività.
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento

DATA _____

FIRMA _____

A fine allega alla presente (barrare le voci relative ai documenti allegati):

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Planimetria dell'impianto in scala 1:100 datata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, nonché la separazione tra la "sezione sporca" e la "sezione pulita" ove previsto. *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- Relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi;
- Piano di monitoraggio delle diossine di cui al Regolamento della Commissione (UE) n. 225/2012;
- Attestazione del versamento alla AUSL come previsto da tariffario regionale.

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento _____
 dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: Riconoscimento di attività relative alla riproduzione animale.

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

di essere riconosciuto ai sensi del:

- Decreto Legislativo 12 novembre 1996, n. 633

.....
.....
Decreto Legislativo 27 maggio 2005, n. 132

.....
.....
Decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 1994, n. 241

- Decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 1994, n. 242

A tal fine dichiara

di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

Allega inoltre alla presente:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Planimetria dell'impianto quotata in scala 1/100 datata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi. *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi
- Attestazione del versamento alla AUSL come previsto da tariffario regionale

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

- Oggetto: **Domanda di "Riconoscimento" per l'attività di produzione di semi germogliati**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

per il proprio stabilimento sito in Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P.

il rilascio dell'atto di **"Riconoscimento"** ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004, al fine dello svolgimento della/e seguente/i *attività*: _____

(breve descrizione dell'attività che si intende svolgere)

DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto/a dichiara:

- il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o di esclusione di tale permesso
- il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure che la domanda è stata presentata agli organi competenti
- il collegamento dello stabilimento con la rete idrica pubblica o con fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni;
- che le attività analitiche connesse all'autocontrollo sono svolte in laboratori esterni accreditati e registrati, oppure in laboratorio interno.

il Sottoscritto/a dichiara inoltre :

- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività.
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento

DATA _____

FIRMA _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Planimetria quotata dell'impianto in scala 1/100 datata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi . *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- Scheda (**modello G2**) debitamente compilato
- Relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, alle emissioni in atmosfera
- Indicazioni relative al Laboratorio incaricato delle analisi microbiologiche, chimiche e fisiche, inserito nei Registri Regionali dei Laboratori per l'autocontrollo alimentare
- Indicazione del Responsabile del Controllo qualità del processo produttivo incaricato e relativa qualifica professionale
- Attestazione del versamento alla AUSL come previsto da tariffario regionale

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Oggetto: **Cambio d'intestazione per subingresso o variazione di ragione sociale di stabilimento "Riconosciuto"**

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

per lo stabilimento sito in Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P.

- Q "Riconosciuto" ai sensi del Regolamento (CE) 853/2004, con *Approval Number /numero regionale* (1).....
in data
- Q "Riconosciuto" ai sensi del Regolamento (CE) 852/2004, con *Approval Number /numero regionale* (1).....
in data
- Q "Riconosciuto" ai sensi del Regolamento (CE) 1069/2009,
con *Approval Number* (1)..... in data
- Q "Riconosciuto" ai sensi del Regolamento (CE) 183/2005,
con *il numero* (1)..... in data
- Q "Riconosciuto" ai sensi della normativa sulla riproduzione animale,
con *il numero* (1) in data

l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento per:

- subingresso dalla ditta (2)..... alla ditta (3).....
- cambio ragione sociale. Nuova ragione sociale (3)

- (1) riportare il numero con il quale è "Riconosciuto" lo stabilimento
 (2) indicare la vecchia intestazione
 (3) indicare la nuova intestazione

DICHIARAZIONI	
Il Sottoscritto/a dichiara:	
<ul style="list-style-type: none"> - di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica (strutturale/impiantistica e/o della tipologia produttiva) ivi compresa la cessazione dell'attività. - di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività. - di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 	
<input type="checkbox"/> di aver assolto all'imposta di bollo mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____	
<input type="checkbox"/> di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto	
<input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460	
<input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91	
DATA _____	FIRMA _____
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 procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento	
DATA _____	FIRMA _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Copia della scrittura privata autenticata o atto pubblico comprovante il passaggio di proprietà o di gestione dell'azienda (contratto di vendita, di affitto..) o relativa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- Attestazione del versamento all'AUSL come da tariffario regionale

DATA _____ FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche che non comportano variazioni dell'atto di riconoscimento/registrazione**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

COMUNICA

per lo stabilimento sito o in Comune di Provincia

Via/Piazza N° C.A.P.

Già riconosciuto con:

il numero identificativo regionale ai sensi de reg. CE 183/05

l'Approval Number ⁽¹⁾, ai sensi del Reg (CE) 853/04
 Reg. (CE) 1069/09
 Reg (CE) 852/04

di aver apportato le seguenti modifiche strutturali e/o impiantistiche

.....

A tal fine allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- planimetria quotata dell'impianto in scala 1/100 datata e firmata dall'interessato (per le registrazioni) o da un tecnico abilitato (per i riconoscimenti) dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi. *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni atmosferiche;
- autodichiarazione datata e firmata, nel caso le variazioni comportino modifiche che riguardano le tematiche specifiche, relativamente a:
 - o il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o dichiarazione di esclusione di tale permesso
 - o il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure dichiarazione che la domanda è stata presentata agli organi competenti
 - o il collegamento alla rete idrica pubblica o a fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs. 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni
- Attestazione del versamento all'AUSL come da tariffario regionale

DATA _____

FIRMA _____

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Oggetto: **Variazione produttiva (Sezione e/o Attività e/o Prodotto) comportante modifica dell'atto di riconoscimento/registrazione dello stabilimento (da inserire come allegati al modello le schede sezioni 852, 853 e 1069)**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

per lo stabilimento sito in Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P

l'aggiornamento dell'atto di "Riconoscimento/registrazione" con il quale era stato attribuito in data

il numero identificativo regionale ai sensi de reg. CE 183/05

l'Approval Number⁽¹⁾, ai sensi del Reg (CE) 853/04 o Reg. (CE) 1069/09

per lo svolgimento delle seguenti nuove attività : _____

(breve descrizione dell'attività che si intende svolgere)

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Scheda sezioni/attività/prodotti (modello G1, G2 o G3) debitamente aggiornata e comprendente quindi tutte le attività produttive che si intende svolgere (solo per stabilimenti riconosciuti/registrati ai sensi Reg CE 852 /853/2004 o Reg CE 1069/2009)
- Planimetria quotata dell'impianto in scala 1/100 datata e firmata da un tecnico abilitato, riportante gli estremi della concessione edilizia, e dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi. *In caso di stabilimenti di particolare ampiezza, è accettabile una planimetria in scala più ridotta (fino a 1:200), purché consenta un'efficace lettura*
- Relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi;
- autodichiarazione datata e firmata, nel caso le variazioni comportino modifiche che riguardano le tematiche specifiche, relativamente a:
 - o il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o dichiarazione di esclusione di tale permesso
 - o il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure dichiarazione che la domanda è stata presentata agli organi competenti
 - o il collegamento alla rete idrica pubblica o a fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs. 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni
- Attestazione del versamento all'AUSL come da tariffario regionale

Il sottoscritto dichiara inoltre:

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

**Facsimile per la stesura di atto unico di riconoscimento per stabilimenti ai sensi del
Reg. CE 183/2005**

AZIENDA USL di

Prot. data

atto di riconoscimento n.

Il Direttore del.....

- Vista l'istanza presentata il....., da.....in qualità di della ditta....., con sede legale invia..... C.F./P.IVA, tendente ad ottenere per lo stabilimento sito in via, il riconoscimento / l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento a seguito delle modifiche produttive sottoindicate (elencare le nuove attività o quelle dismesse) / il cambio di intestazione dell'atto daa..... per subingresso;
- Visto il Regolamento CE 183/2005;
- Vista la determina del Responsabile del Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti della Regione Emilia-Romagna n. del
- Visto il parere del Servizio Veterinario, dal quale risulta che lo stabilimento sopraindicato, risulta essere in possesso dei requisiti previsti dal regolamento (CE) 183/2005;
- Vista l'attribuzione del numero da parte della Regione Emilia-Romagna con lettera prot. del.....(solo per i nuovi riconoscimenti);

DÀ ATTO

che lo stabilimento sito in via n..... della ditta è riconosciuto idoneo allo svolgimento di

con il seguente numero
(Numero in cifre e lettere)

Solo per aggiornamento di atto precedente in caso di cambio di intestazione o modifiche produttive indicare che il precedente atto di riconoscimento prot. n..... del..... si intende revocato e sostituito dal presente atto.

Il presente atto potrà in ogni momento essere sospeso o revocato in caso di inosservanza delle vigenti norme.

Facsimile per la stesura di atto unico di riconoscimento per stabilimenti ai sensi della normativa sulla riproduzione animale

AZIENDA USL di

Prot. data

atto di riconoscimento n.

Il Direttore del.....

- Vista l'istanza presentata il....., da.....in qualità di della ditta....., con sede legale invia..... C.F./P.IVA, tendente ad ottenere per lo stabilimento sito in via, il riconoscimento / l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento a seguito delle modifiche produttive sottoindicate (elencare le nuove attività o quelle dismesse) / il cambio di intestazione dell'atto daa..... per subingresso;
- Visto il Decreto.....;
- Vista la determina del Responsabile del Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti della Regione Emilia-Romagna n. del
- Visto il parere del Servizio Veterinario, dal quale risulta che lo stabilimento sopraindicato, risulta essere in possesso dei requisiti previsti dal Decreto
- Vista l'attribuzione del numero da parte del Ministero della Salute con lettera prot. del (solo per i nuovi riconoscimenti);

DÀ ATTO

che lo stabilimento sito in via n..... della ditta è riconosciuto idoneo allo svolgimento di

con il seguente numero
(Numero in cifre e lettere)

Solo per aggiornamento di atto precedente in caso di cambio di intestazione o modifiche produttive indicare che il precedente atto di riconoscimento prot. n..... del..... si intende revocato e sostituito dal presente atto.

Il presente atto potrà in ogni momento essere sospeso o revocato in caso di inosservanza delle vigenti norme.

**Facsimile per la stesura di atto di attribuzione del numero di identificazione
ai sensi del Reg. CE 767/2009**

AZIENDA USL di

Prot. data

atto n.

Il Direttore del.....

- Vista l'istanza presentata il....., da.....in qualità di della ditta....., con sede legale invia..... C.F./P.IVA, tendente ad ottenere per lo stabilimento sito in via, il numero di identificazione / l'aggiornamento dell'atto di attribuzione a seguito delle variazioni sottoindicate (elencare le nuove attività o quelle dismesse) / il cambio di intestazione dell'atto daa..... per subingresso;
- Visto il Regolamento CE 767/2009;
- Vista la determina del Responsabile del Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti della Regione Emilia-Romagna n. del
- Visto il parere del Servizio Veterinario, dal quale risulta che lo stabilimento sopraindicato, risulta essere in possesso dei requisiti previsti dal regolamento (CE) 767/2009;
- Vista l'attribuzione del numero da parte della Regione Emilia-Romagna con lettera prot. del.....(solo per le nuove attribuzioni);

DÀ ATTO

che lo stabilimento sito in via n..... della ditta è riconosciuto idoneo allo svolgimento di

con il seguente numero
(Numero in cifre e lettere)

Solo per aggiornamento di atto precedente in caso di cambio di intestazione o modifiche produttive indicare che il precedente atto di prot. n..... del..... si intende revocato e sostituito dal presente atto.

Il presente atto potrà in ogni momento essere sospeso o revocato in caso di inosservanza delle vigenti norme.

**Facsimile per la stesura di atto di riconoscimento per stabilimenti ai sensi del
Reg. UE 225/2012**

AZIENDA USL di

Prot. data

atto n.

Il Direttore del.....

- Vista l'istanza presentata il....., da.....in qualità di della ditta....., con sede legale invia..... C.F./P.IVA tendente ad ottenere per lo stabilimento sito in via, il numero di riconoscimento / l'aggiornamento dell'atto di attribuzione a seguito delle variazioni sottoindicate (elencare le nuove attività o quelle dismesse) / il cambio di intestazione dell'atto daa..... per subingresso;
- Visto il Regolamento UE 225/2012;
- Vista la determina del Responsabile del Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti della Regione Emilia-Romagna n. del
- Visto il parere del Servizio Veterinario, dal quale risulta che lo stabilimento sopraindicato, risulta essere in possesso dei requisiti previsti dal regolamento (CE) 225/2012;
- Vista l'attribuzione del numero da parte della Regione Emilia-Romagna con lettera prot. del.....(solo per le nuove attribuzioni);

DÀ ATTO

che lo stabilimento sito in via n..... della ditta è riconosciuto idoneo allo svolgimento di

con il seguente numero
(Numero in cifre e lettere)

Solo per aggiornamento di atto precedente in caso di cambio di intestazione o modifiche produttive indicare che il precedente atto di prot. n..... del..... si intende revocato e sostituito dal presente atto.

Il presente atto potrà in ogni momento essere sospeso o revocato in caso di inosservanza delle vigenti norme.

Scheda sezioni /attività /prodotti da allegare alla domanda di riconoscimento per stabilimento ai sensi del Reg. (CE) 853/2004 e nelle domande di modifica dell'atto di riconoscimento

SEZIONE	CATEGORIA	ATTIVITA' – CODICE Sanco	SPECIE	PRODOTTI
0	Attività generali	<input type="checkbox"/> Deposito frigorifero autonomo – CS <input type="checkbox"/> Prodotti esposti <input type="checkbox"/> Prodotti imball./confez. <input type="checkbox"/> Per scambio <input type="checkbox"/> Per importaz.	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> wU <input type="checkbox"/> wL <input type="checkbox"/> wA <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> Altri prodotti a base di latte <input type="checkbox"/> Burro <input type="checkbox"/> Carne macinata <input type="checkbox"/> Carni di ungulati domestici <input type="checkbox"/> Carni di pollame e lagomorfi <input type="checkbox"/> Carni di selvaggina allevata <input type="checkbox"/> Carni di selvaggina cacciata <input type="checkbox"/> Carni di pesce separate meccanicamente <input type="checkbox"/> Carni salate cotte <input type="checkbox"/> Carni salate stagionate <input type="checkbox"/> Carni sep. meccanicamente <input type="checkbox"/> Ciccioli <input type="checkbox"/> Collagene <input type="checkbox"/> Colostro <input type="checkbox"/> Conserve carne <input type="checkbox"/> Cosce di rane <input type="checkbox"/> Estratti e farine di carne <input type="checkbox"/> Formaggi<60 giorni <input type="checkbox"/> Formaggi>60 giorni <input type="checkbox"/> Formaggio porz.o grattugiato <input type="checkbox"/> Gastronomia/paste alimentari <input type="checkbox"/> Gelatine <input type="checkbox"/> Grassi <input type="checkbox"/> Insaccati stagionati <input type="checkbox"/> Insaccati cotti <input type="checkbox"/> Insaccati freschi <input type="checkbox"/> Latte <input type="checkbox"/> Lumache <input type="checkbox"/> Molluschi eduli lamellibranchi <input type="checkbox"/> Preparazioni di carne <input type="checkbox"/> Prodotti della pesca, freschi <input type="checkbox"/> Prodotti della pesca, trasformati <input type="checkbox"/> Prodotti di sangue <input type="checkbox"/> Prodotti uova <input type="checkbox"/> Stomaci,vesciche,intestini <input type="checkbox"/> Uova in guscio <input type="checkbox"/> Uova liquide
		<input type="checkbox"/> Impianto autonomo di riconfezionamento – RW		
		<input type="checkbox"/> Mercato all'ingrosso - WM		
I	Carni di ungulati domestici	<input type="checkbox"/> Macello - SH	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> Carni di bovino <input type="checkbox"/> Carni di ovino <input type="checkbox"/> Carni di caprino <input type="checkbox"/> Carni di suino <input type="checkbox"/> Carni di equino <input type="checkbox"/> Carni di ratiti
		<input type="checkbox"/> Laboratorio di sezionamento - CP		
II	Carni di pollame e di lagomorfi (pollame, piccola selvaggina allevata da penna, conigli e lepri allevate)	<input type="checkbox"/> Macello – SH	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> Carni di pollame (Polli, galline, faraone,tacchini, anatidi) <input type="checkbox"/> Carni di selvaggina da penna allevata <input type="checkbox"/> Carne di lagomorfi (conigli e lepri)
		<input type="checkbox"/> Laboratorio di sezionamento - CP		

III	Carni di selvaggina allevata (solo grande selvaggina e ratiti)	q Macello - SH	q fG q R	q Carni di grande selvaggina allevata (Cinghiali, Ruminanti) q Carni di altra grande selvaggina allevata q Carni di ratiti
		q Laboratorio di sezionamento - CP		
IV	Carni di selvaggina cacciata	q Laboratorio di sezionamento – CP	q wU q wG	q Carni di ungulati selvatici q Carni di mammiferi selvatici diversi dagli ungulati selvatici e dai lagomorfi selvatici
		q Centro di lavorazione selvaggina- GHE	q wL q wA	q Carni di lagomorfi selvatici q Carni di uccelli selvatici
V	Carni macinate, preparazioni di carni e carni separate meccanicamente	q Stabilimento per carni macinate – MM q Stabilimento per preparazioni di carni – MP q Stabilimento per carni separate meccanicamente_MSM	q A q L q B q C q O q P q S q R	q Preparazioni di carni q Carne macinata q Carni separate meccanicamente(ad esclusione delle carni di ruminanti)
VI	Prodotti a base di carne	Impianto di lavorazione – PP	q A q L q B q C q O q P q S q wU q wL q wA q R	q Carni salate cotte q Carni salate stagionate q Gastronomia/paste alimentari q Insaccati stagionati q Insaccati cotti q Insaccati freschi q Conserve di carne q Prodotti di sangue q Estratti e farine di carne q Grassi
VII	Molluschi bivalvi vivi	q Centro di depurazione – PC q Centro di spedizione – DC q Centro di spedizione galleggiante - DC		
VIII	Prodotti della pesca	q Nave officina – FV q Nave deposito frigorifero – ZV q Impianti prodotti della pesca freschi – FFPP - Loc.macellazione acquacoltura - Loc. cernita e sezionamento q Impianto per carni di pesce separate meccanicamente – MSM q Impianto di trasformazione – PP q Mercato ittico – WM q Impianto collettivo aste – AH		q Prodotti della pesca freschi q Prodotti della pesca trasformati q Carni di pesce separate meccanicamente
IX	Latte e prodotti a base di latte	q Centro di raccolta - CC q Centro di standardizzazione - PP q Stab. Trattamento termico- PP q Stabilimento trasformazione- PP q Sta. Stagionatura- PP	q B q O q C q S	q Latte q Latte bufalino q Burro q Formaggi > 60 gg. q Formaggi < 60 gg. q Formaggio porzionato-grattugiato q Altri prodotti a base di latte colostro
X	Uova e ovoprodotti	q Centro di imballaggio – EPC		q Uova in guscio
		q Stabilimento produzione uova liquide – LEP		q Uova liquide
		q Stabilimento di trasformazione – PP		q Prodotti d'uovo
XI	Cosce di rana e	q Stabilimento di trasformazione –		q Cosce di rana

	lumache	q	PP Macello - SH		q lumache
XII	Grassi animali trattati e ciccioli	q q	Centro di raccolta - CC Stabilimento di trasformazione - PP	q B q C q O q P q S	q Grassi q ciccioli
XIII	Stomaci, vesciche e intestini trattati	q	Stabilimento di trasformazione - PP		
XIV	Gelatina	q q	Centro di raccolta (ossa e pelli) - CC Stabilimento di trasformazione - PP		
XV	Collagene	q q	Centro di raccolta (ossa e pelli) - CC Stabilimento di trasformazione - PP		

CODICI E LEGENDE		
Riferimento normativo	Reg. CE 853/2004 e s.m.i. Documento Sanco/2179/2005 Revisione 5	
Sigle riferite alla Categoria/Attività	Sigle riferite alle specie	Sigle riferite alle note
AH =(Auction hall) - Mercato all'ingrosso CC =(Collection centre)- Centro di raccolta CP =(Cutting plant)- Laboratorio di sezionamento CS = (Cold store)- Deposito frigorifero DC = (Dispatch centre)- Centro di spedizione molluschi EPC =(Packing centre)- Centro di imballaggio uova FFPP = (Fresh fishery products plant)- Stabilimenti di prodotti della pesca freschi FV = (Factory vessel)-nave officina GHE =(Game handling establishment)- Centro di lavorazione selvaggina LEP = (Liquid egg plant) -Impianto di produzione uova liquide MM =(Minced meat establishment)- Laboratorio produzione carni macinate MP =(Meat preparation establishment)- Laboratorio di produzione di preparazioni di carne MSM =(Mechanilly separeted meat establishment)- Impianto di produzione di carni separate meccanicamente PC = (Purification centre)-Centro di depurazione molluschi PP =(Processing plant)- Stabilimento di trasformazione RW =(Rewrapping establishment)- Centro di riconfezionamento SH =(Slaughterhouse)- Macello WM =(Wholesale market)- Mercato all'ingrosso ZV = (Freezer vessel)-Nave deposito frigorifero	B =(Bovine)- bovino O = (Ovine)-ovino C = (Caprine)-caprino P =(Porcine)- suino S = (Solipeds)- solipedi A =(Poultry)- pollame L =(Lagomorphs)- lagomorfi fG = (Farmed land mammals other than domestic ungulates)-mammiferi domestici allevati dagli ungulati domestici (grande selvaggina allevata) R = (Ratite)-ratiti wA = (Wild birds)-uccelli selvatici wL =(Wild lagomorphs)- lagomorfi selvatici wU =(Wild ungulates)- ungulati selvatici wG = (Wild land mammals other than wild ungulates and wild lagomorphs)- mammiferi selvatici diversi dagli ungulati selvatici e lagomorfi selvatici	bl =(Blood products)- prodotti a base di sangue mp =(Meat products)- prodotti a base di carne pap =(Meat extracts and any podere products derived from meat)-estratti e farine di carne st =(treated stomachs, bladders and intestines)- stomaci, vesciche e intestini trattati fl =(frogs'leg) - cosce di rana sn =(Snails)- lumache

Istruzioni per la compilazione della presente domanda:

SEZIONI: Le attività soggette a Riconoscimento sono suddivise in Sezioni di appartenenza; le Sezioni sono in numero di quindici, suddivise nel seguente modo:

SEZIONE 0	STABILIMENTI AD ATTIVITA' GENERALE (STABILIMENTI AUTONOMI)
SEZIONE 1	CARNE DEGLI UNGULATI DOMESTICI
SEZIONE 2	CARNE DI POLLAME E LAGOMORFI
SEZIONE 3	CARNE DI SELVAGGINA DI ALLEVAMENTO
SEZIONE 4	CARNE DI SELVAGGINA LIBERA (SELVATICA)
SEZIONE 5	CARNE MACINATA (TRITATA), PREPARAZIONI DI CARNI E CARNI SEPARATE MECCANICAMENTE
SEZIONE 6	PRODOTTI A BASE DI CARNE
SEZIONE 7	MOLLUSCHI BIVALVI VIVI
SEZIONE 8	PRODOTTI DELLA PESCA
SEZIONE 9	LATTE CRUDO E PRODOTTI LATTIERO CASEARI
SEZIONE 10	UOVA E OVOPRODOTTI
SEZIONE 11	COSCE DI RANA E LUMACHE
SEZIONE 12	GRASSI FUSI DI ORIGINE ANIMALE E CICCIOLE
SEZIONE 13 SEZIONE 14 SEZIONE 15	STOMACI, VESCICHE E INTESTINI TRATTATI GELATINE COLLAGENE

Perché la domanda possa essere considerata valida, si devono indicare le Sezioni per le quali si richiede il Riconoscimento dello stabilimento, barrando l'apposito riquadro posto a fianco di ciascuna Sezione del "Modello Unico di Riconoscimento" (Modello B1).

ATTIVITA': Per ciascuna Sezione di appartenenza, indicare le *Attività* per le quali si richiede il Riconoscimento, barrando le apposite caselle predisposte.

PRODOTTO: Dove richiesto, indicare per ciascuna attività soggetta a Riconoscimento, le specie animali o la tipologia di prodotto, al fine di indicare le caratteristiche minime richieste per la opportuna identificazione delle della singola *Attività*.

Firmare la domanda di Riconoscimento, "Modello Unico di Riconoscimento", per validare quanto indicato e per presa visione di tutte le pagine che compongono il presente modello.

Scheda codici/categorie/attività /prodotti da allegare alla domanda di riconoscimento per stabilimento ai sensi del Reg. (CE) 852/2004 e nelle domande di modifica dell'atto di riconoscimento

CODICE	CATEGORIA	ATTIVITA'	PRODOTTI	FORMA DI PRESENTAZIONE /TIPOLOGIA FORMULAZIONE
AIP = Addizionati Integratori Alimenti Particolari	I. integratori alimentari <i>(Dir. 2002/46/CE)</i>	Produzione	<input type="checkbox"/> integratori alimentari	<input type="checkbox"/> capsule <input type="checkbox"/> compresse <input type="checkbox"/> tavolette <input type="checkbox"/> polveri <input type="checkbox"/> fialoidi <input type="checkbox"/> sciroppi <input type="checkbox"/> granulati <input type="checkbox"/> bustine <input type="checkbox"/> forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> forma solida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> gel <input type="checkbox"/> olii <input type="checkbox"/> emulsioni
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> integratori alimentari	
	II. Alimenti destinati alla prima infanzia <i>(Dir. 2009/39/CE; Dir. 2006/141/CE e Dir. 125/2006/CE)</i>	Produzione	<input type="checkbox"/> formule per lattanti e di proseguimento	<input type="checkbox"/> forma liquida
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> formule per lattanti e di proseguimento	
		Produzione	<input type="checkbox"/> alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia	<input type="checkbox"/> forma solida (non classificata altrove)
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia	
	III. Alimenti destinati a fini medici speciali compresi quelli per la prima infanzia <i>(Dir. 2009/39/CE; Dir. 1999/21/CE, Dir. 141/2006/CE)</i>	Produzione	<input type="checkbox"/> alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> forma solida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> gel <input type="checkbox"/> olii <input type="checkbox"/> emulsioni
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> forma solida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> gel <input type="checkbox"/> olii <input type="checkbox"/> emulsioni
		Produzione	<input type="checkbox"/> alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> forma solida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> gel <input type="checkbox"/> olii <input type="checkbox"/> emulsioni

		Confezionamento	<input type="checkbox"/> alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> forma solida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> gel <input type="checkbox"/> olii <input type="checkbox"/> emulsioni
IV. Alimenti destinati ad un'alimentazione particolare, ad esclusione delle categorie II) e III) <i>(Dir. 2009/39/CE)</i>		Produzione	<input type="checkbox"/> alimenti senza glutine	<input type="checkbox"/> prodotti caseari <input type="checkbox"/> pane <input type="checkbox"/> pasta <input type="checkbox"/> prodotti dolciari <input type="checkbox"/> prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> prodotti da forno
		Produzione	<input type="checkbox"/> sostituti totali della dieta per il controllo del peso	
		Produzione	<input type="checkbox"/> alimenti ex Dir. 2009/39 e modifiche destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia non classificati altrove	
		Produzione	<input type="checkbox"/> alimenti ex Dir. 2009/39 e modifiche ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia non classificati altrove	
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> alimenti senza glutine	<input type="checkbox"/> prodotti caseari <input type="checkbox"/> pane <input type="checkbox"/> pasta <input type="checkbox"/> prodotti dolciari <input type="checkbox"/> prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> prodotti da forno
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> sostituti totali della dieta per il controllo del peso	
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> alimenti ex Dir. 2009/39 e modifiche destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia non classificati altrove	
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> alimenti ex Dir. 2009/39 e modifiche ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia non classificati altrove	
V. Alimenti addizionati di vitamine e minerali <i>(Reg. 1925/2006)</i>		Produzione	<input type="checkbox"/> derivati del latte addizionati di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> prodotti lattiero-caseari
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> derivati del latte addizionati di vitamine e minerali	
		Produzione	<input type="checkbox"/> paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> pane <input type="checkbox"/> pasta <input type="checkbox"/> prodotti dolciari <input type="checkbox"/> prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> prodotti da forno
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> pane <input type="checkbox"/> pasta <input type="checkbox"/> prodotti dolciari <input type="checkbox"/> prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> prodotti da forno
		Produzione	<input type="checkbox"/> bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> forma liquida
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> forma liquida
		Produzione	<input type="checkbox"/> altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	
		Confezionamento	<input type="checkbox"/> altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	

CODICE	CATEGORIA	ATTIVITA'	PRODOTTI	FORMA DI PRESENTAZIONE / TIPOLOGIA FORMULAZIONE	
AAE = Additivi Aromi Enzimi	I. Additivi alimentari	<input type="radio"/> Produzione	<input type="radio"/> Edulcoranti <input type="radio"/> Coloranti <input type="radio"/> Conservanti <input type="radio"/> Antiossidanti <input type="radio"/> Supporti <input type="radio"/> Acidificanti <input type="radio"/> Antiagglomeranti <input type="radio"/> Agenti antischiumogeni <input type="radio"/> Agenti di carica <input type="radio"/> Emulsionanti <input type="radio"/> Sali di fusione <input type="radio"/> Agenti di resistenza <input type="radio"/> Esaltatori di sapidità <input type="radio"/> Agenti schiumogeni <input type="radio"/> Agenti gelificanti <input type="radio"/> Agenti di rivestimento <input type="radio"/> Agenti umidificanti <input type="radio"/> Amidi modificati <input type="radio"/> Gas d'imballaggio <input type="radio"/> Propellenti <input type="radio"/> Agenti lievitanti <input type="radio"/> Agenti sequestranti <input type="radio"/> Stabilizzanti <input type="radio"/> Addensanti <input type="radio"/> Agenti di trattamento delle farine	<input type="radio"/> Liquida <input type="radio"/> Solida <input type="radio"/> Gassosa	
		<input type="radio"/> Confezionamento			
		<input type="radio"/> Deposito all'ingrosso			
	II. Aromi alimentari	<input type="radio"/> Confezionamento			
		<input type="radio"/> Produzione			
		<input type="radio"/> Deposito all'ingrosso			
	III. Enzimi alimentari	<input type="radio"/> Produzione			
		<input type="radio"/> Confezionamento			
		<input type="radio"/> Deposito all'ingrosso			

CODICE	CATEGORIA	ATTIVITA'	PRODOTTI	FORMA DI PRESENTAZIONE / TIPOLOGIA FORMULAZIONE
SG = Semi e Germogli	Semi	<input type="radio"/> Produzione	semi	<input type="radio"/> sotto vuoto <input type="radio"/> in busta <input type="radio"/> sfuso
		<input type="radio"/> Confezionamento		
		<input type="radio"/> Deposito		
	Germogli	<input type="radio"/> Produzione	semi germogliati	<input type="radio"/> sotto vuoto <input type="radio"/> in busta <input type="radio"/> sfuso
		<input type="radio"/> Confezionamento		
		<input type="radio"/> Deposito		

**Scheda sezioni /attività /prodotti da allegare alla domanda di registrazione per stabil
sensi dell'art. 23 Reg. (CE) 1069/2009 e nelle domande di modifica dell'atto d**

SEZ	SETTORE	CATEGORIA	ATTIVITA'	SIGLA SANCO	DETTAGLIO
V	q Oleochimico	q Categoria 2 q Categoria 3	q Impianti Oleochimici	OLCP	
IX	q Lavorazione di sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	q Concerie	TAN	
			q Tassidermia	GATRP	
			q Trofei di caccia		
			q Sangue, prodotti sanguigni, dispositivi medici	BLPT	
			q Sangue e prodotti sanguigni di equidi	SERE	
			q Ossa, corna, zoccoli	BHHP	
			q Lana, peli, setole suine, piume, parti piume/piumino	WHBF	
			q Latte, prodotti a base di latte, colostro	MIMC	
	q Altri impianti tecnici	OTHER			
X	q Uso in deroga di sottoprodotti/prodotti derivati (art. 17) q Uso in deroga di sottoprodotti/prodotti derivati per l'alimentazione degli animali (art. 18)	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	q Cani/gatti in canili/rifugi	UDOG	
			q Larve e vermi esche da pesca	UINSE	
			q Animali da pelliccia	UFUR	
			q Animali selvatici	UWILD	
			q Rettili e uccelli da preda	URBP	
			q Animali giardini zoologici	UZOO	
			q Animali da circo		
			q Uccelli necrofagi	UNEC	
			q Utilizzo per scopi diagnostici, didattici, ricerca	UDER	
			q Altri usi speciali alimentazione animale.....	OTHER	
XI	q Centri di raccolta (art.23)	q Categoria 2 q Categoria 3	q Centro di raccolta carcasse animali	COLC	
XIII	q Altri operatori registrati	q Categoria 2 q Categoria 3	q Farmaci, diagnostici, dispositivi medici	PHAR	
			q Cosmetica	UCOSM	
			q Trasportatori	TRANS	
			q Commercianti	TARDER	
			q Manipolazione prodotti intermedi	INTERM	
			q Altri operatori registrati	ROTHER	

Scheda sezioni /attività /prodotti da allegare alla domanda di riconoscimento per stabilimento ai sensi dell'art. 24 Reg. (CE) 1069/2009 e nelle domande di modifica dell'atto di riconoscimento (pag. 1/2)

SEZ	SETTORE	CATEGORIA	ATTIVITA'	SIGLA SANCO	DETTAGLIO	PRODOTTI IN ENTRATA (elenco SINTESI)
I	q Attività intermedie (art.24 (1) (h))	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	Transito con manipolazione	COLL	q Cernita q Taglio q Refrigerazione q Congelamento q Salagione q Asportazione pelli e MSR q Altro.....	q Proteine animali trasformate q Farine di carne ed ossa q Farine di pesce q Proteine Idrolizzate q Ciccioli q Sangue q Prodotti sanguigni per uso zootecnico q Prodotti sanguigni per uso tecnico q Farina di sangue
	q Magazzinaggio di sottoprodotti di o.a. (art.24 (1) (i))	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	Transito senza manipolazione	STORP		q Siero di equidi q Grassi fusi/olio pesce x usi diversi da alimentazione animale e oleochimica
II	q Magazzinaggio di prodotti derivati (art.24 (1) (j))	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	Magazzinaggio di prodotti derivati	STORP	q Destinati a smaltimento (i) q Destinati a uso combustibile (ii) q Destinali all'alimentazione animale (iii) q Destinati a uso fertilizzanti (iv)	q Grassi fusi per uso oleochimico q Grassi fusi e olio di pesce per uso zootecnico
III	q Impianto di Incenerimento (art.24 (1) (b))	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	Smaltimento come rifiuti, mediante incenerimento dei sottoprodotti di origine animale e prodotti derivati, esclusi gli stabilimenti e impianti il cui funzionamento è autorizzato in conformità della direttiva 2000/76/EC	INCP		q Derivati dei grassi q Latte, prodotti del latte e colostro
	q Impianto di Coincenerimento (art.24 (1) (c))	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	Smaltimento o recupero dei sottoprodotti di origine animale e prodotti derivati, se si tratta di rifiuti, mediante coincenerimento, esclusi gli stabilimenti o impianti il cui funzionamento è autorizzato in conformità della direttiva 2000/76/EC	COIP		q Prodotti d'Uovo q Prodotti alimentari q Carcasse di animali da compagnia q Carcasse di animali di allevamento
	q Impianto di Combustione (art.24 (1) (d))	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	Utilizzo di sottoprodotti di origine animale e prodotti derivati come combustibili	OCOMBTB		q Carcasse di animali da circo q Carcasse di animali da zoo q Carcasse di animali da esperimento
IV	q Impianto di Trasformazione (art.24 (1) (a))	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	q Trasformazione	PROCP		q Altre carcasse animali q Stallatico non trasformato q Prodotti da stallatico/stallatico trasformato
		q Categoria 2 q Categoria 3	q Processo idrolisi alcalina	OALKHP		q Contenuto del tubo digerente q Residui di digestione
		q Categoria 2 q Categoria 3	q Gassificazione Brookes	OBRGAP		q fanghi di centrifugazione q Materiale da acque reflue (mondiglia)
		q Categoria 2 q Categoria 3	q Processo d'idrolisi ad alta temperatura e ad alta pressione	OHPHTP		q Rifiuti di cucina e ristorazione q Pelli grezze
		q Categoria 2 q Categoria 3	q Produzione di biodiesel	OBIODP		q Lana, peli, setola di maiale, penne q piume
		q Categoria 2 q Categoria 3	q Produzione di biogas mediante idrolisi ad alta pressione	OHPHBP		q Ossa, corna, zoccoli e derivati q Sottoprodotti apicoltura
		q Categoria 2 q Categoria 3	q Altri metodi alternativi	OTHER		q Insetti incluso vermi q Altri sottoprodotti non trasformati

Scheda sezioni /attività /prodotti da allegare alla domanda di riconoscimento per stabilimento ai sensi dell'art. 24 Reg. (CE) 1069/2009 e nelle domande di modifica dell'atto di riconoscimento (pag. 2/2)

SEZ	SETTORE	CATEGORIA	ATTIVITA'	SIGLA SANCO	DETTAGLIO	PRODOTTI IN ENTRATA (elenco SINTESI)
VI	q Impianto di Biogas (art.24 (1) (g))	q Categoria 2 q Categoria 3	q Biogas	BIOGP		<ul style="list-style-type: none"> q Proteine animali trasformate q Farine di carne ed ossa q Farine di pesce q Proteine Idrolizzate q Ciccioli q Sangue q Prodotti sanguigni per uso zootecnico q Prodotti sanguigni per uso tecnico q Farina di sangue q Siero di equidi q Grassi fusi/olio pesce x usi diversi da alimentazione animale e oleochimica
VII	q Impianto di Compostaggio (art.24 (1) (g))	q Categoria 2 q Categoria 3	q Produzione compost	COMP		<ul style="list-style-type: none"> q Grassi fusi per uso oleochimico q Grassi fusi e olio di pesce per uso zootecnico
VIII	q Impianto di produzione di alimenti per animali da compagnia (art.24 (1) (e))	q Categoria 3	q Produzione alimenti per animali da compagnia	PETPP	q Utilizzo di sottoprodotti di origine animale trasformati	<ul style="list-style-type: none"> q Derivati dei grassi q Latte, prodotti del latte e colostro q Prodotti d'Uovo q Prodotti alimentari q Carcasse di animali da compagnia q Carcasse di animali di allevamento q Carcasse di animali da circo q Carcasse di animali da zoo q Carcasse di animali da esperimento q Altre carcasse animali q Stallatico non trasformato q Prodotti da stallatico/stallatico trasformato
				PETPR	q Utilizzo di sottoprodotti greggi di origine animale	<ul style="list-style-type: none"> q Contenuto del tubo digerente q Residui di digestione q fanghi di centrifugazione q Materiale da acque reflue (mondiglia) q Rifiuti di cucina e ristorazione q Pelli grezze q Lana, peli, setola di maiale, penne q piume q Ossa, corna, zoccoli e derivati q Sottoprodotti apicoltura q Insetti incluso vermi q Altri sottoprodotti non trasformati
XII	q Impianto di produzione di fertilizzanti organici o ammendanti (art.24 (1) (f))	q Categoria 1 q Categoria 2 q Categoria 3	q Produzione fertilizzanti e ammendanti	UFERT		

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento Sanità
Pubblica dell'Azienda USL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

CENSIMENTO DEGLI APIARI ai sensi della Legge 313/2004 e L.R. 35/1988 (da presentare entro il mese di Dicembre di ogni anno) **e adempimenti previsti dal Reg. CE 852/2004** sull'igiene dei prodotti alimentari.

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

codice aziendale (se annesso ad altra tipologia di allevamento già registrato) _____

comunica la presenza dei seguenti apiari:

Vian°.....

Località o Frazione

Coordinate geografiche postazione: Latitudine,N , LongitudineE

N° di alveari costituenti l'apiario tipo di conduzione: Nomade Stanziale
(in caso di nomadismo, inserire le seguenti informazioni per ogni gruppo di alveari spostati)

Comune Via n°.....

Località o Frazione

Coordinate geografiche postazione: Latitudine,N , LongitudineE

N° di alveari costituenti l'apiario tipo di conduzione: Nomade

Comune Via n°.....

Località o Frazione

Coordinate geografiche postazione: Latitudine,N , LongitudineE

N° di alveari costituenti l'apiario tipo di conduzione: Nomade

Comune Via n°.....

Località o Frazione

Coordinate geografiche postazione: Latitudine,N , LongitudineE

N° di alveari costituenti l'apiario tipo di conduzione: Nomade

In relazione al Reg. CE 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari, **comunica che le produzioni ottenute dai suddetti apiari sono destinate a:** (barrare la voce di interesse, il n. 1-2-3-4-5 che corrisponde alla tipologia di attività esercitata)

- 1.** Apicoltura (fino ad un massimo di 10 alveari o colonie di api) con produzione di miele o altri prodotti dell'alveare per esclusivo uso domestico privato (autoconsumo)
- 2.** Apicoltura (fino ad un massimo di 20 alveari o colonie di api) con produzione di miele o altri prodotti dell'alveare per uso domestico privato con cessione occasionale di piccoli quantitativi direttamente al consumatore finale o al titolare di esercizi di commercio al dettaglio, in sede locale (provincia o province contermini)
- 3.** Apicoltura (senza limiti numerici di alveari o colonie di api) con produzione di miele o altri prodotti dell'alveare finalizzata alla vendita dei prodotti, senza limiti quantitativi e/o territoriali
- 4.** Apicoltura con allevamento finalizzato alla vendita di api (famiglie, sciame, regine, pacchi di api)
- 5.** Apicoltura (senza limiti numerici di alveari o colonie di api) in aziende che effettuano fasi di lavorazione del miele e prodotti dell'alveare successive alla produzione primaria, finalizzate alla vendita dei prodotti, senza limiti quantitativi e/o territoriali.

NB: a) Gli allevatori che oltre all'attività di cui al punto 4 effettuano anche attività di cui ai punti 2, 3 o 5, barrano anche la relativa casella.

b) Per le attività 1 e 2 non è richiesta ulteriore registrazione per il laboratorio ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004.

Per chi esercita attività 3 e 5 è richiesta anche la registrazione ai sensi dell'art. 6 Reg.852/2004 per il laboratorio (Allegare "Relazione tecnica per attività di apicoltura/prodotti dell'alveare")

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente comunicazione.

Data

FIRMA

ALLEGATO "LABORATORI DI PRODUZIONE DI MIELE O ALTRI PRODOTTI DELL'ALVEARE"

da presentare ai fini della notifica per la registrazione ai sensi dell'Art.6 Reg. CE 852/2004, ad integrazione del modello A1

Azienda (Denominazione o ragione sociale)
.....

• ATTIVITA' DI PRODUZIONE DI MIELE E/O PRODOTTI DELL'ALVEARE RIENTRANTE NELLA PRODUZIONE PRIMARIA FINALIZZATA ALLA VENDITA AL DETTAGLIO O ALL'INGROSSO SENZA LIMITI QUANTITATIVI:

Allevamento di api di tipo: stanziale nomade
con metodo di conduzione: convenzionale qualità controllata biologico in conversione
finalizzato alla cessione di: api regine alveari nuclei/sciami pacchi di api
finalizzato alla produzione (compresi raccolta, trasporto, magazzinaggio e confezionamento e/o imballaggio, a condizione che queste operazioni vengano effettuate nel contesto della stessa Azienda di apicoltura) di:
 miele
 altri prodotti dell'alveare (propoli, polline, pappa reale, cera destinata all'industria alimentare), senza che ne venga alterata o modificata la natura.

In base alla durata delle operazioni, l'attività di lavorazione miele e/o altri prodotti dell'alveare, è:

- temporanea, dal _____ al _____
 permanente, a carattere stagionale
 permanente, con attività continuativa nel tempo

La cessione dei prodotti avviene secondo le seguenti modalità:

- vendita all'ingrosso
 vendita al dettaglio (presso le seguenti sedi: direttamente in azienda mercati ambulanti
 altre sedi (specificare dove _____)

Altre attività connesse all'apicoltura (rientranti nella produzione primaria):

- attività di trasporto di alveari/nuclei/api (con mezzo di proprietà)
 attività di trasporto di miele ed altri prodotti dell'alveare (con mezzo di proprietà)
 servizio di impollinazione

N.B.: nella documentazione di autocontrollo è consigliabile documentare il modello e la targa

• ALTRE ATTIVITA', SUCCESSIVE ALLA PRODUZIONE PRIMARIA:

Lavorazioni di prodotti dell'alveare di origine extra aziendale, senza modifiche sostanziali della loro natura:

- smielatura deposito confezionamento di:
 miele
 altri prodotti dell'alveare (specificare il/i prodotto/i e il tipo di lavorazione) : _____

Lavorazioni di prodotti dell'alveare con modifiche sostanziali della loro natura:

- produzione di alimenti a base di miele o degli altri prodotti dell'alveare, con aggiunta di altri ingredienti (es. frutta secca, aromi, etc), specificare: _____
 lavorazione di miele e degli altri prodotti dell'alveare, con modifica della loro natura originale (es. propoli in soluzione alcolica, caramelle al miele e/o al propoli, idromiele e aceto di miele, prodotti di pasticceria etc), specificare: _____

In base alla durata delle operazioni, l'attività di lavorazione miele e/o altri prodotti dell'alveare, è:

- temporanea, dal _____ al _____
 permanente, a carattere stagionale
 permanente, con attività continuativa nel tempo

La cessione dei prodotti avviene secondo le seguenti modalità:

- vendita all'ingrosso
 vendita al dettaglio (presso le seguenti sedi: direttamente in azienda mercati ambulanti
 altre sedi (specificare) _____)

• ANNOTAZIONI O INFORMAZIONI AGGIUNTIVE: es. eventuali documenti di cui ci si avvale (Manuali di corretta prassi o altro), che indichino le azioni da adottare in applicazione del Reg. Ce 852/2004:

Data _____

Firma del titolare l'attività _____

ALLEGATO ACQUACOLTURA

Facsimile di domanda di registrazione / autorizzazione nonché variazione dei dati di impresa acquacoltura ai sensi dell'art. 4 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 03/08/2011

Allo sportello Unico delle Attività Produttive del
Comune di _____

- **Richiesta di registrazione** nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura presso il Servizio Veterinario della AUSL ai sensi dell'art. 5 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 08/07/2010 (compilare quadro A, B, C, D,E).

oppure

- **Dichiarazione di registrazione** nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura presso il Servizio Veterinario della AUSL già avvenuta con codice aziendale |_|_| |_|_| |_|_|_|

- **Richiesta di autorizzazione** impresa acquacoltura ai sensi dell'art. 4 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 03/08/2011 da inoltrare al Servizio Veterinario della AUSL competente per territorio (compilare quadro F)

oppure

- **Comunicazione di variazione di dati** dell'impresa acquacoltura
 - Registrata con nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura con codice aziendale

|_|_|_| |_|_| |_|_|_|

- **Autorizzata dal Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti della Regione Emilia Romagna con n.**

da inoltrare al Servizio Veterinario della AUSL competente per territorio (compilare quadro A, B, C, D,E)

QUADRO B - INDIRIZZO INSEDIAMENTO IN CUI L'ATTIVITÀ VIENE ESERCITATA

Denominazione Struttura* _____

(*dato obbligatorio)

Ubicazione*: via _____ n. _____ Comune: _____

CAP _____ Provincia _____ Telefono: _____

Coordinate geografiche WGS 84 Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

Concessioni demaniali per l'acquacoltura in uso :

Concessione n. _____ rilasciata da _____ il _____

Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :

A) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

B) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

C) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

D) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

E)

Concessione n. _____ rilasciata da _____ il _____

Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :

A) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

B) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

C) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

D) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

E)

Concessione n. _____ rilasciata da _____ il _____

Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :

A) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

B) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

C) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

D) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____

E)

QUADRO C RESPONSABILE/DETENTORE (art. 3 comma d - D.lvo 148 del 04/08/2008 e capitolo 9 Manuale operativo DM 03/08/2011) **DA COMPILARSI SOLO SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE**

Cognome e Nome (persona fisica) o Denominazione (persona giuridica):

Residente in via /sede legale _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____
(dato obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ Cell _____

QUADRO D CARATTERISTICHE DELL'IMPRESA :
SPECIE presenti : compilare solo i riquadri relativi alla/e specie presenti

PESCI

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

Valle da pesca

Laghetto } Connesso direttamente al sistema idrico territoriale
NON connesso direttamente al sistema idrico territoriale

Impianto di sosta temporanea (gli animali sono detenuti temporaneamente con finalità di commercio e non vengono alimentati)

Impianto per quarantena (struttura a sé stante, in possesso di specifica autorizzazione)

Incubatoio (effettua esclusiva attività di incubatoio in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)

Impianto sperimentale

Bacino

Canale

Stagno

Vasche

Gabbie/ acque recintate

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

Vivaio

Ingrasso per consumo umano

laghetto pesca sportiva

Pesci riproduttori

Altro

MOLLUSCHI

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

- centro di spedizione/depurazione
- Impianto per quarantena
- Impianto per la ricerca (a sé stante, effettua attività esclusiva in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)
- Molluschicoltura aperta
- Molluschicoltura chiusa

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

- Incubatoio
- Vivaio
- Ingrassio
- Altro

TIPOLOGIA ACQUE

Tipologia acqua: (dato obbligatorio)

DOLCE

SALMASTRA

SALATA

Bacino idrografico _____

SPECIE ALLEVATE/PRESENTI

Indicare tutte le specie, a partire dalla specie prevalente, ed inserire un numero progressivo(=1,2,..)

<input type="checkbox"/>	CANESTRELLO (ARGOPECTEN SPP - CHLAMIS SPP)	<input type="checkbox"/>	CANOLICCHIO O CAPPALUNGA (ENSIS SPP - SOLEN SPP)	<input type="checkbox"/>	CAPPASANTA (PECTEN SPP)	<input type="checkbox"/>	CUORE (ACANTOCHARDIA SPP - CERASTODERMA SPP - CARD)
<input type="checkbox"/>	FASOLARO (CALLISTA CHIONE)	<input type="checkbox"/>	MACTRA (MACTRA CORALLINA)	<input type="checkbox"/>	MITILO MEDITERRANEO (M. GALLOPROVINCIALIS)	<input type="checkbox"/>	MITILO (MYTILUS EDULIS)
<input type="checkbox"/>	OSTRICA ARGENTINA (O. PUELCHANA)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA ASIATICA (O. DENSELAMMELLOSA)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA CILENA (OSTREA CHILENSIS)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA DELLA VIRGINIA (CRASSOSTREA VIRGINICA)
<input type="checkbox"/>	OSTRICA DI OLIMPIA (OSTREA CONCHAPHILA)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA GIAPPONESE (CRASSOSTREA GIGAS)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA PIATTA AUSTRALIANA (OSTREA ANGASI)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA PIATTA EUROPEA (O. EDULIS)
<input type="checkbox"/>	OSTRICA PIATTA (OSTREA EDULIS)	<input type="checkbox"/>	SCAFARCA (SCAPHARCA INAEQUIVALVIS)	<input type="checkbox"/>	TARTUFO O NOCE (VENUS VERRUCOSA)	<input type="checkbox"/>	VONGOLA VERACE (TAPES DECUSSATUS)
<input type="checkbox"/>	VONGOLA VERACE (TAPES SEMIDECUSSATUS)	<input type="checkbox"/>	VONGOLA/LUPINO (VENUS GALLINA)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Altro (specificare) _____

CROSTACEI

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

- bacini a terra
- Impianto per quarantena
- Impianto per la ricerca (a sé stante, effettua attività esclusiva in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)
- Laguna / acque recintate
- sistema chiuso a terra
- vasche/racewai
- altro

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

- Incubatoio
- Vivaio
- Ingrassio
- Altro

TIPOLOGIA ACQUE

Tipologia acqua: (dato obbligatorio)

DOLCE

SALMASTRA

SALATA

Bacino idrografico _____

SPECIE ALLEVATE/PRESENTI

Indicare tutte le specie, a partire dalla specie prevalente, ed inserire un numero progressivo(=1,2,..)

<input type="checkbox"/>	gambero bianco del golfo (penaeus setiferus)	<input type="checkbox"/>	gambero blu del pacifico (penaeus stylirostris)	<input type="checkbox"/>	gambero dalle zampe bianche del pacifico (penaeus)	<input type="checkbox"/>	gambero kuruma (p. japonicus)
<input type="checkbox"/>	gambero nero del golfo (penaeus aztecus)	<input type="checkbox"/>	gambero rosa (p. duorarum)	<input type="checkbox"/>	gambero tigre nero (p. monodon)	<input type="checkbox"/>	tutti i decapodi (ordine decapoda)

Altro (specificare) _____

QUADRO E - REGISTRAZIONE IMPRESA

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che la struttura di cui chiede la registrazione in Banca Dati è regolarmente censita presso il Comune di _____ e

