
	<p>Al Comune di</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	---	---

**Comunicazione relativa agli stabilimenti che eseguono le attività riguardanti materiali e oggetti destinati a venire a contatto con gli alimenti (MOCA)**

*Ai sensi dell'articolo 6 del Decreto Legislativo 10/02/2017, n. 29*

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscrizione
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa	
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento				
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC				

in relazione all'attività con sede operativa in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
All'interno della sede viene svolta esclusivamente l'attività di cui alla presente comunicazione							
<input type="checkbox"/>	Si						
<input type="checkbox"/>	no						
	Descrizione delle altre attività						

### COMUNICA

<input type="checkbox"/>	che l'attività è esistente dal
	Data inizio attività
<input type="checkbox"/>	la modifica/integrazione dell'attività esistente
<input type="checkbox"/>	il subingresso
<input type="checkbox"/>	l'avvio di una nuova attività a far data dal
	Data avvio nuova attività
<input type="checkbox"/>	la cessazione dell'attività
	Data cessazione attività

### MOCA oggetto della comunicazione

#### MOCA oggetto della comunicazione

<input type="checkbox"/>	carta e cartone	<input type="checkbox"/>	cellulosa rigenerata	<input type="checkbox"/>	ceramiche	<input type="checkbox"/>	gomma
<input type="checkbox"/>	legno	<input type="checkbox"/>	materie plastiche	<input type="checkbox"/>	vetro	<input type="checkbox"/>	metalli e leghe
<input type="checkbox"/>	metalli e leghe (acciaio inox)		<input type="checkbox"/> metalli e leghe (alluminio)				
<input type="checkbox"/>	metalli e leghe (banda stagnata o cromata)		<input type="checkbox"/> materiali e oggetti attivi e intelligenti				
<input type="checkbox"/>	adesivi	<input type="checkbox"/>	sughero	<input type="checkbox"/>	resine a scambio ionico	<input type="checkbox"/>	inchiostri di stampa
<input type="checkbox"/>	prodotti tessili	<input type="checkbox"/>	vernici e rivestimenti	<input type="checkbox"/>	cere	<input type="checkbox"/>	imballaggi flessibili
<input type="checkbox"/>	siliconi	<input type="checkbox"/>	carta politenata	<input type="checkbox"/>	pentole/padelle teflonate		

### descrizione dei MOCA

#### Descrizione dei MOCA

--	--	--	--	--	--	--	--

### tipologia dell'attività

#### Tipologia dell'attività

<input type="checkbox"/>	produzione (anche conto terzi)	<input type="checkbox"/>	trasformazione	<input type="checkbox"/>	stampa	<input type="checkbox"/>	distribuzione all'ingrosso (comprende e-commerce)
<input type="checkbox"/>	deposito ingrosso	<input type="checkbox"/>	assemblaggio	<input type="checkbox"/>	importatore	<input type="checkbox"/>	metalli e leghe
<input type="checkbox"/>	altra attività (specificare)						

**descrizione sintetica dell'attività**

Descrizione sintetica dell'attività

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

**DICHIARA**

- di essere informato che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la comunicazione ai sensi del Decreto Legislativo 10/02/2017, n. 29 e non sostituisce altri eventuali atti di competenza di altri enti, organi o uffici

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti sanitari   |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                               |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Luogo

Data

Il dichiarante