


|   |                              |  |
|---|------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria |  |
|   | Ufficio destinatario         |  |

## Comunicazione di sospensione/riattivazione della/e attività di cui all'atto di riconoscimento rilasciato

**Ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004**

| Il sottoscritto  |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
|--|--------|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|
| Cognome  |        |                    | Nome                        |                             |                               | Codice Fiscale                |           |
| Data di nascita  |        |                    | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |           |
| Residenza  |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| Provincia  | Comune |                    | Indirizzo                   |                             |                               | Civico                        | CAP       |
| Telefono fisso   |        | Telefono cellulare |                             | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |           |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>  |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| Ruolo  |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                    |                             |                             |                               | Tipologia                     |           |
| Sede legale  |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| Provincia  | Comune |                    | Indirizzo                   |                             |                               | Civico                        | CAP       |
| Codice Fiscale   |        |                    |                             | Partita IVA                 |                               |                               |           |
| Telefono   |        |                    | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |           |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio   |        |                    |                             | Provincia                   | Numero iscrizione             |                               |           |
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b><br><i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica   |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| <br>   |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| <b>in relazione allo stabilimento sito in</b>  |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| 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 <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>                                      |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili  |        |                    |                             |                             |                               |                               |           |

**COMUNICA**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | la sospensione della/e attività di                  |
| <input type="checkbox"/> | produzione/confezionamento                          |
| <input type="checkbox"/> | deposito/commercio all'ingrosso                     |
| <input type="checkbox"/> | l'intenzione di riattivare la/le attività sospesa/e |
| <input type="checkbox"/> | produzione/confezionamento                          |
| <input type="checkbox"/> | deposito/commercio all'ingrosso                     |

| avviata/e con numero di riconoscimento |               |                     |
|--|---------------|---------------------|
| Numero atto                            | Data rilascio | Ente di riferimento |
|  |               |                     |
| Oggetto del provvedimento              |               |                     |
|  |               |                     |

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

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

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

### Elenco degli allegati

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

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti sanitari   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <i>(specificare)</i>   |

### 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 |