

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione di cessazione parziale della/e attività riconosciuta/e

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	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			

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

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia		Numero Iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

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

in relazione allo stabilimento sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalerno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano

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

il procedimento riguarda ulteriori immobili

COMUNICA

la cessazione della/e seguente/i attività dello stabilimento con numero di riconoscimento

Numero atto	Data rilascio	Ente di riferimento			
Oggetto del provvedimento					
attività					
Attività <input type="radio"/> produzione/confezionamento <input type="radio"/> deposito/commercio all'ingrosso					
di Prodotti <input checked="" 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"/>				
2. coloranti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. conservanti	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. antiossidanti	<input type="checkbox"/>				
5. supporti	<input type="checkbox"/>				
6. acidificanti	<input type="checkbox"/>				
7. regolatori dell'acidità	<input type="checkbox"/>				
8. anti agglomeranti	<input type="checkbox"/>				
9. agenti antischiumogeni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. agenti di carica	<input type="checkbox"/>				
11. emulsionanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. sali di fusione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. agenti di resistenza	<input type="checkbox"/>				
14. esaltatori di sapidità	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. agenti schiumogeni	<input type="checkbox"/>				
16. agenti gelificanti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. agenti di rivestimento	<input type="checkbox"/>				
18. agenti umidificanti	<input type="checkbox"/>				
19. amidi modificati	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. gas d'imballaggio	<input type="checkbox"/>				
21. propellenti	<input type="checkbox"/>				
22. agenti lievitanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. agenti sequestranti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24. stabilizzanti	<input type="checkbox"/>				
25. addensanti	<input type="checkbox"/>				
26. agenti di trattamento delle farine	<input type="checkbox"/>				
27. intensificatori del contrasto	<input type="checkbox"/>				
Aromi	Forma solida	Forma liquida	Forma gassosa	Imballato	Non imballato
a. aromi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. aromi di fumo	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. preparati di enzimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

DICHIARA

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del Decreto Legislativo 19/11/2008, n. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

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

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ricevuta dei diritti sanitari
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

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

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

Luogo	Data	il dichiarante