

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 _____

ResidenzaProvincia _____ 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 legaleProvincia _____ 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 _____ Subalterno _____ Categoria _____ Visura ☐Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Interno _____ Scala _____ Piano _____ SNC ☐ CAP _____**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					
☐ produzione/confezionamento					
☐ deposito/commercio all'ingrosso					
di					
Prodotti					
☐ additivi (Regolamento Comunitario 16/12/2008, n. 1333/2008)					
☐ aromi (Regolamento Comunitario 16/12/2008, n. 1334/2008)					
☐ 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	☐	☐	☐	☐	☐
2. coloranti	☐	☐	☐	☐	☐
3. conservanti	☐	☐	☐	☐	☐
4. antiossidanti	☐	☐	☐	☐	☐
5. supporti	☐	☐	☐	☐	☐
6. acidificanti	☐	☐	☐	☐	☐
7. regolatori dell'acidità	☐	☐	☐	☐	☐
8. anti agglomeranti	☐	☐	☐	☐	☐
9. agenti antischiumogeni	☐	☐	☐	☐	☐
10. agenti di carica	☐	☐	☐	☐	☐
11. emulsionanti	☐	☐	☐	☐	☐
12. sali di fusione	☐	☐	☐	☐	☐
13. agenti di resistenza	☐	☐	☐	☐	☐
14. esaltatori di sapidità	☐	☐	☐	☐	☐
15. agenti schiumogeni	☐	☐	☐	☐	☐
16. agenti gelificanti	☐	☐	☐	☐	☐
17. agenti di rivestimento	☐	☐	☐	☐	☐
18. agenti umidificanti	☐	☐	☐	☐	☐
19. amidi modificati	☐	☐	☐	☐	☐
20. gas d'imballaggio	☐	☐	☐	☐	☐
21. propellenti	☐	☐	☐	☐	☐
22. agenti lievitanti	☐	☐	☐	☐	☐
23. agenti sequestranti	☐	☐	☐	☐	☐
24. stabilizzanti	☐	☐	☐	☐	☐
25. addensanti	☐	☐	☐	☐	☐
26. agenti di trattamento delle farine	☐	☐	☐	☐	☐
27. intensificatori del contrasto	☐	☐	☐	☐	☐
Aromi	Forma solida	Forma liquida	Forma gassosa	Imballato	Non imballato
a. aromi	☐	☐	☐	☐	☐
b. aromi di fumo	☐	☐	☐	☐	☐
Enzimi	Forma solida	Forma liquida	Forma gassosa	Imballato	Non imballato
a. enzimi	☐	☐	☐	☐	☐
b. preparatati di enzimi	☐	☐	☐	☐	☐

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

DICHIARA

- ☒ 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
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 <i>(da allegare se previsti)</i>
☐	ricevuta dei diritti sanitari
☐	ulteriori immobili oggetto del procedimento
☐	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
☐	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