

	Amministrazione destinataria Comune di Stezzano  Ufficio destinatario	
---	--	---

## Domanda di aggiornamento dell'atto di riconoscimento

*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		
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			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento								
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>								
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica								
in relazione allo stabilimento sito in								
<small>(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)</small>								
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 <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>								
il procedimento riguarda ulteriori immobili								

## CHIEDE

ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004, l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento già rilasciato

Numero atto	Data rilascio	Ente di riferimento
Oggetto del provvedimento		

### per

#### Motivazione

- estensione o modifica degli additivi, aromi, enzimi prodotti e/o confezionati e/o commercializzati e/o depositati
- modifiche strutturali, impiantistiche, del ciclo tecnologico o comunque delle condizioni di esercizio
- variazione dati identificativi dell'impresa
- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ragione sociale       |
| <input type="checkbox"/> | legale rappresentante |
| <input type="checkbox"/> | toponomastica         |
| <input type="checkbox"/> | altro                 |

### ESTENSIONE O MODIFICA DEGLI ADDITIVI, AROMI, ENZIMI PRODOTTI E/O CONFEZIONATI E/O COMMERCIALIZZATI E/O DEPOSITATI

*(per i nuovi prodotti aggiunti compilare l'elenco di cui alla Tabella A, per le modifiche precisare quali siano i prodotti oggetto di modifica)*

#### Descrizione modifica

#### 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)

#### Tabella A

Additivi	Forma solida	Forma liquida	Forma gassosa	Imballato	Non imballato
1. edulcoranti	<input type="checkbox"/>				
2. coloranti	<input type="checkbox"/>				
3. conservanti	<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"/>				
10. agenti di carica	<input type="checkbox"/>				
11. emulsionanti	<input type="checkbox"/>				
12. sali di fusione	<input type="checkbox"/>				
13. agenti di resistenza	<input type="checkbox"/>				
14. esaltatori di sapidità	<input type="checkbox"/>				
15. agenti schiumogeni	<input type="checkbox"/>				
16. agenti gelificanti	<input type="checkbox"/>				
17. agenti di rivestimento	<input type="checkbox"/>				
18. agenti umidificanti	<input type="checkbox"/>				
19. amidi modificati	<input type="checkbox"/>				
20. gas d'imballaggio	<input type="checkbox"/>				

21. propellenti	<input type="checkbox"/>				
22. agenti lievitanti	<input type="checkbox"/>				
23. agenti sequestranti	<input 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"/>				
<b>Aromi</b>	<b>Forma solida</b>	<b>Forma liquida</b>	<b>Forma gassosa</b>	<b>Imballato</b>	<b>Non imballato</b>
a. aromi	<input type="checkbox"/>				
b. aromi di fumo	<input type="checkbox"/>				
<b>Enzimi</b>	<b>Forma solida</b>	<b>Forma liquida</b>	<b>Forma gassosa</b>	<b>Imballato</b>	<b>Non imballato</b>
a. enzimi	<input type="checkbox"/>				
b. preparatati di enzimi	<input type="checkbox"/>				

### MODIFICHE STRUTTURALI, IMPIANTISTICHE, DEL CICLO TECNOLOGICO O COMUNQUE DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO

(nel caso di più attività già riconosciute o autorizzate precisare quali siano soggette a variazione)

Descrizione modifica

### VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - RAGIONE SOCIALE

Precedente denominazione sociale

Nuova denominazione sociale

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

### VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - LEGALE RAPPRESENTANTE

Precedente legale rappresentante (viene considerato come "nuovo legale rappresentante" il sottoscrittore del modulo)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

### VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - TOPONOMASTICA

(inserire la precedente sede operativa)

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

**VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - ALTRO**

Descrizione variazione

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

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 o 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"/>	descrizione dei sistemi di approvvigionamento idrico, smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni in atmosfera e dichiarazione di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il cambio di ragione sociale
<input type="checkbox"/>	pianta planimetrica dei locali in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione e dei principali impianti con la relativa destinazione d'uso, degli accessi, della rete idrica e degli scarichi
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <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 <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)*

- 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.

Stezzano		
Luogo	Data	Il dichiarante