

**Amministrazione destinataria**

Comune di Gorle

Ufficio destinatario

Servizio Suap e Commercio

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	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	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 sospensione della/e attività di
☐	produzione/confezionamento
☐	deposito/commercio all'ingrosso
☐	l'intenzione di riattivare la/le attività sospesa/e
☐	produzione/confezionamento
☐	deposito/commercio all'ingrosso

avviata/e con numero di riconoscimento

Numero atto	Data rilascio	Ente di riferimento
Oggetto del provvedimento		

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 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

☐ 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
(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.

Gorle

Luogo

Data

il dichiarante