

Bollo
€ 16,00

OGGETTO: Domanda di riconoscimento ex art. 6 comma 3 del Reg. CE 852/2004 per attività di produzione di germogli ad uso alimentare.

Il sottoscritto :

nato a : prov.(.....) il (gg/mm/aaaa) :

residente in prov.(.....) via/p.za : n.

codice fiscale :

nella sua qualità di (1) :

della Ditta:

con sede legale in: prov.(.....) via/p.za : n.

C.F. azienda / P. IVA (se diversa da codice fiscale)

tel.: fax:

Domicilio elettronico (e-mail/PEC).....@.....

e con sede operativa in: prov.(.....) via/p.za : n.

tel.: fax:

a norma di quanto disposto dall'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004 e dall'art. 2 del Regolamento (UE) 210/2013

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

per l'**AVVIO DI UNA NUOVA ATTIVITÀ** di:

produzione produzione e confezionamento

di **germogli destinati all'alimentazione umana**

sotto vuoto in busta sfusi

per **AGGIORNAMENTO all'Atto di Riconoscimento già rilasciata/o** in data
(indicare estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato):

per:

ESTENSIONE/MODIFICA dei germogli prodotti/confezionati (per i nuovi germogli aggiunti vale quanto previsto dal successivo punto B, per le modifiche precisare quali siano i prodotti oggetto di modifica)

MODIFICHE strutturali, impiantistiche, del ciclo tecnologico o comunque delle condizioni di esercizio (nel caso di più attività già riconosciute/autorizzate precisare quali siano soggette a variazione)

○ **VARIAZIONE dati identificativi dell'impresa** (ragione sociale, legale rappresentante, top ID 2732 rev. 0 data:

onomastica, ecc..)

da.....
.....
a.....
.....

per la quale dichiaro che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta;

Pertanto allego:

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in merito al passaggio alla nuova ragione sociale, al cambio di rappresentante legale o un estratto camerale;

la **CANCELLAZIONE del riconoscimento per CESSAZIONE DEFINITIVA DELL'ATTIVITA'** a far data dal

nei locali ubicati nel Comune di: _____ prov. (____)

via/p.za _____ n. _____ tel. _____

Allo scopo **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che l'esercizio:

è già predisposto, sarà presumibilmente approntato entro il (2)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER L'OTTENIMENTO DEL RICONOSCIMENTO

- A) certificato di iscrizione alla camera di commercio o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/00, in relazione allo svolgimento dell'attività per la quale l'autorizzazione è richiesta (non dovuto in caso di modifica di riconoscimento);
- B) elenco dei germogli oggetto dell'istanza, con indicazione per ciascuno del nome volgare e scientifico della specie botanica di origine;
- C) pianta planimetrica dei locali in duplice copia 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 firmate, sotto la propria responsabilità, dal titolare o dal legale rappresentante;
- D) relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto (allegato Reg. (UE) 210/2013);
- E) descrizione dei sistemi di approvvigionamento idrico e di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e dichiarazione di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia (3);
- F) copia del documento di identità del dichiarante;
- G) marca da bollo del valore prescritto per il rilascio dell'atto.

SI IMPEGNA a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi di cui ai precedenti punti.

CHIEDE che ogni comunicazione sia trasmessa al seguente indirizzo:
.....e-mail/PEC ::

Per l'effettuazione del sopralluogo contattare:
Tel. Cell. nei seguenti orari.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

di essere consapevole che il rilascio dell'atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dalla DGR n. X/4702 del 29/12/2015, 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 D. Lgs. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti;
- ❑ di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.
- ❑ di essere informato e aver preso visione che:
 - tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
 - il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali;
 - il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: Viale Elvezia, 2 - 20900 – Monza Tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 – 23900 Lecco - Tel. 0341/482111);
 - l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: E-mail: protocollo@ats-brianza.it – PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it ;
 - l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - Amministrazione Trasparente – Altri Contenuti – Dati Ulteriori – 2.4.7 Privacy;
 - il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza è il Dott. Luigi Recupero, individuato dalla Società LTA S.r.l. (Sede: Vicolo delle Palle, 25 - Roma - Cap 00186 - P.IVA 14243311009).

In fede

DATA (gg/mm/aaaa) :FIRMA (per esteso, leggibile).....

----- ISTRUZIONI E NOTE ESPLICATIVE -----

- (1) Titolare, Legale rappresentante, Presidente pro tempore.....
- (2) Ad avvenuto approntamento dei locali ed impianti l'interessato dovrà darne comunicazione scritta all'ATS per le verifiche di competenza. Il procedimento amministrativo di cui alla legge 241/90 avrà inizio dalla data di ricevimento della comunicazione di cui sopra.
- (3) Qualora la fonte di approvvigionamento idrico fosse diversa dall'acquedotto pubblico, dovranno essere prodotte: certificazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non anteriore a 3 mesi e descrizione di eventuali impianti di trattamento.