

Richiesta di riconoscimento stabilimenti (istanza di prima apertura)

Per ottenere il riconoscimento di uno stabilimento, il titolare o il legale rappresentante dell'impresa presenta alla ASL territorialmente competente per il tramite del SUAP del Comune competente per territorio, l'istanza di riconoscimento via PEC o telematicamente, utilizzando, sul sito del SUAP del Comune dove viene svolta l'attività, i modelli:

- A1, per la macrocategoria AEE (Additivi, Aromi, Enzimi);
- A2, per la macrocategoria FSG (Alimenti per Gruppi Specifici di popolazione), Integratori Alimentari e Alimenti addizionati di Vitamine e Minerali (ex AIP);
- A3, per la macrocategoria SG (Semi e Germogli).

L'istanza (**Modelli A1-A2-A3**) deve essere corredata dei seguenti documenti informatici:

- planimetria dello stabilimento redatta da un tecnico abilitato, in duplice copia, in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali e della relativa destinazione d'uso, delle linee di produzione, della rete idrica e degli impianti e delle attrezzature fisse o di grandi dimensioni, datata e firmata;
- relazione tecnico-descrittiva sugli impianti ed il ciclo di lavorazione con indicazioni relative alle attrezzature adibite alla produzione e al confezionamento di tutte le tipologie produttive, sull'approvvigionamento idrico, sullo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, sugli impianti aeraulici, datata e firmata;
- procedure di autocontrollo utilizzate nell'azienda, con indicazioni circa l'analisi dei rischi condotta secondo i principi HACCP e la individuazione e gestione dei CCP, nonché sul sistema di rintracciabilità adottato, datate e firmate;
- indicazione disponibilità laboratorio interno ovvero copia del contratto con il laboratorio di analisi esterno, iscritto nei registri regionali così come definito dall'Accordo Stato Regioni 84 CSR del 7/5/2015 recepito con D.G.R.L. n. 703 del 9 dicembre 2015 (indicare per esteso ragione sociale, sede, numero di iscrizione e Regione del registro), cui si intende affidare l'effettuazione delle analisi (microbiologiche e/o chimiche e/o fisiche) connesse alle verifiche previste in relazione alla tipologia dell'attività. Nel caso della macrocategoria FSG, Integratori Alimentari e Alimenti addizionati di Vitamine e Minerali (ex AIP), il laboratorio dovrà anche assicurare le analisi di composizione dei prodotti;
- per la macrocategoria FSG, Integratori Alimentari e Alimenti addizionati di Vitamine e Minerali (ex AIP), nominativo e qualifica professionale del Responsabile del Controllo Qualità di tutte le fasi del processo produttivo, con accettazione dell'incarico da parte dello stesso (ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 111/1992 è ammesso come titolo di studio la laurea in: Biologia, Chimica, Chimica e tecnologia farmaceutica, Farmacia, Medicina, Scienze e Tecnologia Alimentari) e curriculum vitae, nonché autocertificazione del titolo di studio del Responsabile Controllo Qualità ai sensi del DPR 445/2000;
- copia della ricevuta del versamento di € 300,00 sul C/C postale o su Conto Corrente Bancario stabilito dalla ASL competente per territorio e ad essa intestato (è previsto un unico importo e versamento per stabilimento anche in caso di



- richiesta di riconoscimento per più attività);
- due attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo, assolte virtualmente, uno per l'istanza ed uno per il rilascio dell'atto di riconoscimento, del valore corrente versati utilizzando il modello F23 dell'Agenzia delle Entrate (Codice tributo 456T);
 - dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia di cui alla nota regionale prot. n. 264454 del 19/5/2016;
 - Copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante che presenta l'istanza, qualora non ci fosse firma digitale.

Tel. fax

n° di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di
 e-mail@..... PEC.....@.....
 Comune (sede operativa dello stabilimento) Cap
 Provincia via/piazza
 n° Tel. fax.....

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO/ L'AGGIORNAMENTO DELL'ATTO DI RICONOSCIMENTO per:

L'AVVIO DI UNA NUOVA ATTIVITÀ' di:

- o produzione
- o confezionamento
- o deposito all'ingrosso

VARIAZIONI al riconoscimento già rilasciato (*indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato*)

.....

 per:

- AMPLIAMENTO** dell'attività di produzione e/o confezionamento *
- MODIFICHE** strutturali e/o impiantistiche †
- CAMBIO** di nome, denominazione o ragione sociale (voltura) dell'impresa
- VARIAZIONE** toponomastica

da:

a:

IN CASO di cambio di nome, denominazione o ragione sociale (voltura) dell'impresa ovvero di variazione toponomastica si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

* in caso di modifiche significative aventi impatto sul provvedimento di riconoscimento, quali, ad esempio, modifiche del ciclo produttivo con conseguente estensione di categoria e/o variazione di tipologia di attività e/o tipologia di prodotti e/o della loro presentazione.

† senza alcuna modifica di categoria e/o variazione di tipologia di attività e/o tipologia di prodotti e/o della loro presentazione.

- COMUNICA**, relativamente al riconoscimento già rilasciato (indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato)

.....

o SOSPENSIONE del riconoscimento a far data dal

o CESSAZIONE DEFINITIVA DELL'ATTIVITA' a far data dal

- CHIEDE**, relativamente al riconoscimento già rilasciato (indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato)

o la RIATTIVAZIONE a seguito di sospensione del riconoscimento relativamente a:

- produzione
 confezionamento

delle seguenti categorie di prodotti, da effettuarsi nei locali del proprio Stabilimento:

- CATEGORIA I - Additivi alimentari (Reg. CE/1333/2008)
 CATEGORIA II - Aromi alimentari (Reg.CE/1334/2008)
 CATEGORIA III - Enzimi alimentari(Reg.CE/1333/2008)

per i prodotti e la forma di presentazione di cui alla sottostante tabella (indicare con una x le voci di interesse):

CATEGORIA	FORMA		
	SOLIDA	LIQUIDA	GASSOSA
ADDITIVI ALIMENTARI			
ACIDIFICANTI			
ADDENSANTI			
AGENTI ANTISCHIUMOGENI			
AGENTI DI CARICA			
AGENTI DI RESISTENZA			
AGENTI DI RIVESTIMENTO			
AGENTI DI TRATTAMENTO DELLE FARINE			

CATEGORIA	FORMA		
	SOLIDA	LIQUIDA	GASSOSA
ADDITIVI ALIMENTARI			
AGENTI GELIFICANTI			
AGENTI LIEVITANTI			
AGENTI SCHIUMOGENI			
AGENTI SEQUESTRANTI			
AGENTI UMIDIFICANTI			
AMIDI MODIFICATI			
ANTIAGGLOMERANTI			
ANTIOSSIDANTI			
COLORANTI			
CONSERVANTI			
EDULCORANTI			
EMULSIONANTI			
ESALTATORI DI SAPIDITÀ			
GAS D'IMBALLAGGIO			
INTENSIFICATORI DEL CONTRASTO			
PROPELLENTI			
REGOLATORI DELL'ACIDITÀ			
SALI DI FUSIONE			
STABILIZZANTI			
SUPPORTI			
AROMI			
AROMI			
AROMI DI FUMO			
ENZIMI			
ENZIMI			
PREPARATI DI ENZIMI			

A tal fine si allega (*indicare con una x le voci di interesse*):

- planimetria dello stabilimento in scala 1:100;
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione;
- procedure di autocontrollo aziendali;
- copia del contratto con il laboratorio esterno cui si intende affidare l'effettuazione delle analisi connesse alle verifiche previste in relazione alla tipologia dell'attività.

- copia ricevuta del versamento sul C/C postale o su Conto Corrente Bancario stabilito dalla ASL competente per territorio e ad essa intestato;
- 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo del valore corrente, per l'istanza e per il titolo autorizzativo;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;
- dichiarazione di iscrizione alla Camera di Commercio[‡];
- atti attestanti la variazione della ragione sociale (rogito notarile/scrittura privata autenticata dal Notaio: affitto/cessione d'Azienda, cambio di denominazione sociale, ecc.);
- attestazione comunale dell'avvenuta variazione toponomastica.

A tal proposito il/la sottoscritto/a **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità che:

- il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a (qualora diverso dal rappresentante legale)
- lo stabilimento è servito da:
 - fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);
 - fonti autonome private, per le quali altresì dichiara di avere il certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua ai sensi del D. Lgs. 2/2/2001, n. 31 e s.m.i.
- lo stabilimento di produzione è dotato di laboratorio interno per il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli additivi/aromi/enzimi che si intende produrre;
- il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli additivi/aromi/enzimi che si intende produrre viene svolto presso il Laboratorio esterno
.....
N° di accreditamento..... iscritto nell'elenco della Regione di cui si allega convenzione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
- 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..
- la conformità all'originale degli atti trasmessi.

[‡] In caso di voltura, iscrizione alla Camera di Commercio della Ditta subentrante.

Il/la sottoscritto/a si impegna a:

- avviare l'attività solo dopo la notifica del provvedimento di riconoscimento rilasciato dall'Autorità competente
- comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività, pena la sospensione del riconoscimento.

Data

Il Richiedente

Il Sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

DATA _____

FIRMA _____

**MODELLO A2 - RICONOSCIMENTO
STABILIMENTI DI PRODUZIONE E CONFEZIONAMENTO DI ALIMENTI PER GRUPPI
SPECIFICI DI POPOLAZIONE (FSG), INTEGRATORI ALIMENTARI E
ALIMENTI ADDIZIONATI DI VITAMINE E MINERALI (ex AIP)**

Imposta di
BOLLO
del valore
corrente assoluta
virtualmente

**Al Servizio di Igiene degli
Alimenti e Nutrizione della
ASL**

Per il tramite dello **Sportello
Unico delle Attività
Produttive del Comune di**

Oggetto: Istanza di Riconoscimento ai sensi dell'art. 6, comma 3, punto a) del Reg. (CE) 852/2004 per stabilimenti di produzione e/o confezionamento di alimenti per gruppi specifici di popolazione (FSG), integratori alimentari e alimenti addizionati di vitamine e minerali.

Cognome Nome

Codice Fiscale

Nato a Provincia il

Stato Cittadinanza

Residente in via/piazza n.

Comune di CAP Provincia

Tel. fax e-mail @.....

PEC.....@.....

In qualità di **Titolare** **Legale Rappresentante** **altro**

dell'impresa individuale **della società** **dell'Ente**

denominata/o (denominazione o ragione sociale registrata alla CCIAA)

.....

Codice Fiscale

Partita IVA (se diversa dal codice fiscale)

Con sede legale nel ComuneProvincia.....
 Via/piazza n° Cap.....
 Tel. fax
 n° di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di
 e-mail@..... PEC.....@.....
 Comune (sede operativa dello stabilimento) Cap Provincia
 via/piazza n°
 Tel. fax

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO/ L'AGGIORNAMENTO DELL'ATTO DI RICONOSCIMENTO per:

I'AVVIO DI UNA NUOVA ATTIVITÀ' di:

- o produzione
- o confezionamento

VARIAZIONI al riconoscimento già rilasciato (*indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato*).....

per:

- AMPLIAMENTO dell'attività di produzione e/o confezionamento[§]
- MODIFICHE strutturali e/o impiantistiche^{**}
- CAMBIO di nome, denominazione o ragione sociale (voltura) dell'impresa
- VARIAZIONE toponomastica

da:

a:

IN CASO di cambio di nome, denominazione o ragione sociale (voltura) dell'impresa ovvero di variazione toponomastica si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

[§] in caso di modifiche significative aventi impatto sul provvedimento di riconoscimento, quali, ad esempio, modifiche del ciclo produttivo con conseguente estensione di categoria e/o variazione di tipologia di attività e/o tipologia di prodotti e/o della loro presentazione.

^{**} senza alcuna modifica di categoria e/o variazione di tipologia di attività e/o tipologia di prodotti e/o della loro presentazione

- COMUNICA**, relativamente al riconoscimento già rilasciato (*indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato*)

.....

.....

.....

SOSPENSIONE del riconoscimento a far data dal

CESSAZIONE DEFINITIVA DELL'ATTIVITA' a far data dal

- CHIEDE**, relativamente al riconoscimento già rilasciato (*indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato*)

la RIATTIVAZIONE a seguito di sospensione del

riconoscimento relativamente a:

- produzione
- confezionamento

delle seguenti categorie di prodotti, da effettuarsi nei locali del proprio Stabilimento:

- CATEGORIA I - Integratori alimentari
- CATEGORIA II - Alimenti destinati alla prima infanzia
- CATEGORIA III - Alimenti destinati a fini medici speciali compresi quelli per la prima

infanzia

- CATEGORIA IV - Alimenti presentati come diete totali per la riduzione del peso

corporeo

- CATEGORIA V - Alimenti addizionati di vitamine e minerali

per i prodotti e la forma di presentazione di cui alla sottostante tabella, da effettuarsi nei locali del proprio Stabilimento (*indicare con una x le voci di interesse*):

CATEGORIA	FORMA DI PRESENTAZIONE
I. INTEGRATORI ALIMENTARI	<input type="checkbox"/> 01 capsule <input type="checkbox"/> 02 compresse, tavolette <input type="checkbox"/> 03 polveri <input type="checkbox"/> 04 fialoidi <input type="checkbox"/> 05 sciroppi <input type="checkbox"/> 06 granulati <input type="checkbox"/> 07 bustine <input type="checkbox"/> 08 forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> 09 forma solida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> 10 pane <input type="checkbox"/> 11 pasta <input type="checkbox"/> 12 prodotti dolciari <input type="checkbox"/> 13 prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> 14 prodotti da forno <input type="checkbox"/> 15 gel <input type="checkbox"/> 16 latte <input type="checkbox"/> 17 prodotti caseari <input type="checkbox"/> 18 olii <input type="checkbox"/> 19 emulsioni
Integratori alimentari	
II. ALIMENTI DESTINATI ALLA PRIMA INFANZIA	
Alimenti destinati alla prima infanzia	
Formule per lattanti e di proseguimento	
Alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia	
III. ALIMENTI DESTINATI A FINI MEDICI SPECIALI COMPRESI QUELLI PER LA PRIMA INFANZIA	
Alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	
Alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	
IV. ALIMENTI PRESENTATI COME DIETE TOTALI PER LA RIDUZIONE DEL PESO CORPOREO	
Sostituti totali della dieta per il controllo del peso	
Alimenti ex Dir. 2009/39 e modifiche destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia non classificati altrove	
Alimenti ex Dir. 2009/39 e modifiche ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia non classificati altrove	
V. ALIMENTI ADDIZIONATI DI VITAMINE E MINERALI	
Alimenti addizionati di vitamine e minerali	
Derivati del latte addizionati di vitamine e minerali	
Paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali	
Bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine e minerali	
Altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	

A tal fine si allega (*indicare con una x le voci di interesse*):

- planimetria dello stabilimento in scala 1:100;
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione;
- procedure di autocontrollo aziendali;
- copia del contratto con il laboratorio esterno cui si intende affidare l'effettuazione delle analisi connesse alle verifiche previste in relazione alla tipologia dell'attività;
- nominativo e qualifica professionale del Responsabile del Controllo Qualità di tutte le fasi del processo produttivo, con accettazione dell'incarico da parte dello stesso, nonché autocertificazione del titolo di studio del Responsabile Controllo Qualità ai sensi del DPR 445/2000;
- copia ricevuta del versamento sul C/C postale o su Conto Corrente Bancario stabilito dalla ASL competente per territorio e ad essa intestato;
- 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo del valore corrente, per l'istanza e per il titolo autorizzativo;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;
- dichiarazione di iscrizione alla Camera di Commercio^{††};

^{††} In caso di voltura, iscrizione alla Camera di Commercio della Ditta subentrante.

- atti attestanti la variazione della ragione sociale (rogito notarile/scrittura privata autenticata dal Notaio: affitto/cessione d'Azienda, cambio di denominazione sociale, ecc.);
- attestazione comunale dell'avvenuta variazione toponomastica.

A tal proposito il/la sottoscritto/a **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità che:

- il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a
- Il responsabile del controllo qualità di tutte le fasi produttive legate all'attività per le quali si richiede il riconoscimento è il/la Signor/a laureato in..... presso in data
- lo stabilimento è servito da:
 - fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);
 - fonti autonome private, per le quali altresì dichiara di avere il certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua ai sensi del D. Lgs. 2/2/2001, n. 31 e s.m.i.
- lo stabilimento di produzione è dotato di laboratorio interno per il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli alimenti che si intende produrre;
- il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli alimenti che si intende produrre viene svolto presso il Laboratorio esterno N° di accreditamento....., iscritto nell'elenco della Regione di cui si allega convenzione

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
- 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.;
- la conformità all'originale degli atti trasmessi.

Il sottoscritto/a si impegna a:

- avviare l'attività solo dopo la notifica del provvedimento di riconoscimento rilasciato dall'Autorità competente
- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività, pena la sospensione del riconoscimento.

Data _____

Il Richiedente _____



Il Sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

DATA _____

FIRMA _____

**MODELLO A3 - RICONOSCIMENTO
STABILIMENTI DI PRODUZIONE, CONFEZIONAMENTO E DEPOSITO
ALL'INGROSSO DI SEMI E GERMOGLI (Reg. UE 210/2013)**

Imposta di
BOLLO
del valore
corrente assoluta
virtualmente

**Al Servizio di Igiene degli
Alimenti e Della Nutrizione
Della ASL _____**

Per il tramite dello Sportello
Unico **Delle Attività
Produttive del Comune di _____**

Oggetto: Istanza di Riconoscimento ai sensi dell'art. 6, comma 3, punto a) del Reg.(CE) 852/2004 per stabilimenti di produzione, confezionamento e deposito all'ingrosso di semi e germogli.

Il/la sottoscritto/a :

Cognome Nome

Codice Fiscale

Nato a Provincia il

Stato Cittadinanza

Residente in via/piazza n.

Comune di CAP Provincia

Tel. fax e-mail @.....

PEC..... @.....

In qualità di **Titolare** **Legale Rappresentante** **altro**

dell'impresa individuale **della società** **dell'Ente**

denominata/o (denominazione o ragione sociale registrata alla CCIAA)

.....

Codice Fiscale

Partita IVA (se diversa dal codice fiscale)

Con sede legale nel Comune Provincia.....

Via/piazza n° Cap.....

Tel. fax

n° di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

e-mail @..... PEC..... @.....

Comune (sede operativa dello stabilimento) Cap Provincia

via/piazza n°

Tel..... fax

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO/ L'AGGIORNAMENTO DELL'ATTO DI RICONOSCIMENTO per:

L'AVVIO DI UNA NUOVA ATTIVITÀ' di:

- o produzione
- o confezionamento
- o deposito all'ingrosso

VARIAZIONI al riconoscimento già rilasciato (*indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato*)

.....

per:

- AMPLIAMENTO dell'attività di produzione e/o confezionamento
- MODIFICHE strutturali e/o impiantistiche
- CAMBIO di nome, denominazione o ragione sociale (voltura) dell'impresa
- VARIAZIONE toponomastica

da:

a:

IN CASO di cambio di nome, denominazione o ragione sociale (voltura) dell'impresa ovvero di variazione toponomastica si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

COMUNICA, relativamente al riconoscimento già rilasciato (*indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato*)

.....

‡‡ in caso di modifiche significative aventi impatto sul provvedimento di riconoscimento, quali, ad esempio, modifiche del ciclo produttivo con conseguente estensione di categoria e/o variazione di tipologia di attività e/o tipologia di prodotti e/o della loro presentazione.

§§ senza alcuna modifica di categoria e/o variazione di tipologia di attività e/o tipologia di prodotti e/o della loro presentazione.

SOSPENSIONE del riconoscimento a far data dal

CESSAZIONE DEFINITIVA DELL'ATTIVITA' a far data dal

- CHIEDE**, relativamente al riconoscimento già rilasciato (*indicare numero di riconoscimento (Approval number), estremi e oggetto del provvedimento, nonché l'Ente da cui è stato rilasciato*)

.....

.....

la RIATTIVAZIONE a seguito di sospensione del riconoscimento relativamente a:

- produzione
 confezionamento
 deposito all'ingrosso

delle seguenti categorie di prodotti, da effettuarsi nei locali del proprio Stabilimento:

- Semi
 Semi germogliati
 Germogli

per la seguente forma di presentazione dei prodotti oggetto di richiesta:

- Sotto vuoto
 In busta
 Sfuso

A tal fine si allega (*indicare con una x le voci di interesse*):

- planimetria dello stabilimento in scala 1:100;
 relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione;
 procedure di autocontrollo aziendali;
 copia del contratto con il laboratorio esterno cui si intende affidare l'effettuazione delle analisi connesse alle verifiche previste in relazione alla tipologia dell'attività.
 copia ricevuta del versamento sul C/C postale o su Conto Corrente Bancario stabilito dalla ASL competente per territorio e ad essa intestato;
 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo del valore corrente, per l'istanza e per il titolo autorizzativo;

- dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;
- dichiarazione di iscrizione alla Camera di Commercio^{***};
- atti attestanti la variazione della ragione sociale (rogito notarile/scrittura privata autenticata dal Notaio: affitto/cessione d'Azienda, cambio di denominazione sociale, ecc.);
- attestazione comunale dell'avvenuta variazione toponomastica.

A tal proposito il/la sottoscritto/a **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità che:

- il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a (qualora diverso dal rappresentante legale)
- lo stabilimento è servito da:
 - fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);
 - fonti autonome private, per le quali altresì dichiara di avere il certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua ai sensi del D. Lgs. 2/2/2001, n. 31 e s.m.i.
- lo stabilimento di produzione è dotato di laboratorio interno per il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli alimenti che si intende produrre;
- il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli alimenti che si intende produrre viene svolto presso il Laboratorio esterno.....
.....
N° di accreditamento....., iscritto nell'elenco della Regione
..... di cui si allega convenzione.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
- 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.;
- la conformità all'originale degli atti trasmessi.

Il sottoscritto/a si impegna a:

- avviare l'attività solo dopo la notifica del provvedimento di riconoscimento rilasciato dall'Autorità competente
- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività, pena la sospensione del riconoscimento.

DATA

Il Richiedente

^{***} In caso di voltura, iscrizione alla Camera di Commercio della Ditta subentrante.

Il Sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

DATA _____

FIRMA _____

Modifica dell'atto di riconoscimento per ampliamento delle attività e/o modifica strutturale e/o impiantistica dello stabilimento

Il titolare o il legale rappresentante di uno stabilimento, già in possesso di riconoscimento, che intenda modificare il ciclo produttivo con conseguente estensione di categoria e/o variazione di tipologia di attività e/o tipologia di prodotti e/o della loro presentazione, inoltra alla ASL territorialmente competente per il tramite del SUAP del Comune nel cui territorio insiste lo stabilimento, l'**istanza di ampliamento** via PEC o telematicamente, utilizzando i **modelli A1, A2 e A3** allegati alla presente procedura, completi di tutta documentazione prevista. - Richiesta di riconoscimento stabilimenti (istanza di prima apertura), fatto salvo il versamento che sarà di € 100,00.

Analogamente, il titolare o il legale rappresentante di uno stabilimento, già in possesso di riconoscimento, che intenda apportare modifiche strutturali e/o impiantistiche allo stabilimento, senza variazioni del ciclo produttivo e/o della tipologia di attività e/o dei prodotti e/o della loro presentazione, inoltra apposita istanza alla ASL territorialmente competente per il tramite del SUAP, via PEC o telematicamente, utilizzando i Modelli A1, A2 e A3 allegati alla presente procedura, completi della seguente documentazione:

- planimetria aggiornata dello stabilimento redatta da un tecnico abilitato, in duplice copia, in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali e della relativa destinazione d'uso, delle linee di produzione, della rete idrica e degli impianti e delle attrezzature fisse o di grandi dimensioni, datata e firmata;
- relazione tecnico-descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, aggiornata, (datata e firmata dal tecnico abilitato), con indicazioni relative alle attrezzature adibite alla produzione e al confezionamento di tutte le tipologie produttive, sull'approvvigionamento idrico, sullo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, sugli impianti aeraulici, datata e firmata
- procedure di autocontrollo aggiornate utilizzate nell'azienda, con indicazioni circa l'analisi dei rischi condotta secondo i principi HACCP e la individuazione e gestione dei CCP, nonché sul sistema di rintracciabilità adottato, datate e firmate;
- due attestazioni di pagamento dell'Imposta di Bollo, assolta virtualmente, per l'istanza, del valore corrente versato utilizzando il modello F23 dell'Agenzia delle Entrate (Codice tributo 456T);
- Copia dell'avvenuto versamento di € 100,00 sul C/C postale o su Conto Corrente Bancario intestato alla ASL competente per territorio;
- Copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante che presenta l'istanza, qualora non ci fosse firma digitale.