**Modello A3**

Adempimenti Di Riconoscimento Ai Sensi Del Reg. (Ce) 852/2004

Scheda Anagrafica

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| sesso |\_\_|

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

estremi del documento di soggiorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*se cittadino non UE)*

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

scadenza |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
in qualità di 🞎 Titolare 🞎 Legale rappresentante 🞎 Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATI DELLA DITTA/SOCIETA’/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Informazione indispensabile all’accesso alle banche dati*

🞎 iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| n. REA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

🞎 non ancora iscritta[[1]](#footnote-1)

🞎 non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

constabilimento sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**.**

**Domanda di riconoscimento ai sensi dell’art. 6 comma 3 del Reg. (CE) 852/2004 per attività di produzione di germogli ad uso alimentare**

Chiede il riconoscimento ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 per l’avvio di nuova attività di:

* Produzione
* Produzione e confezionamento

di germogli destinati all’alimentazione umana

* Sottovuoto
* In busta
* Sfusi

Elenco dei germogli oggetto dell’istanza, con indicazione per ciascuno del nome volgare e scientifico della specie botanica di origine:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre che:

* l’esercizio è già predisposto
* l’esercizio sarà presumibilmente approntato entro il [[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

* + di essere consapevole che il rilascio dell’atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dal D. Lgs. N. 32 del 02/02/2021, 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. N. 32 del 02/02/2021 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 autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

ALLEGATI:

1. N. 3 marche da bollo
2. 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;
3. relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto (allegato Reg. (UE) 210/2013);
4. descrizione dei sistemi di approvvigionamento idrico e di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi dichiarazione di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia [[3]](#footnote-3)

.

**Domanda di aggiornamento dell’atto di riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 852/2004**

Chiede ai sensi del Reg. (CE) n. 852/2004, l'aggiornamento dell’atto di riconoscimento già rilasciato da (indicare l’Ente da cui è stato rilasciato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

estremi del provvedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto del provvedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per:

* + **ESTENSIONE/MODIFICA** dei germogli prodotti / confezionati (per i nuovi prodotti aggiunti indicare di seguito l’elenco dei germogli con indicazione per ciascuno del nome volgare e scientifico della specie botanica di origine, 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, toponomastica, ecc..)

da (indicare la vecchia ragione sociale): P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a (indicare la nuova ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

* + di essere consapevole che il rilascio dell’atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dal D. Lgs. N. 32 del 02/02/2021, 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. N. 32 del 02/02/2021 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 autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

ALLEGATI:

1. N. 2 marche da bollo
2. 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;
3. relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto;
4. 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 [[4]](#footnote-4)
5. (solo in caso di cambio di ragione sociale) Documentazione attestante il cambio di ragione sociale

**.**

**Comunicazione di cessazione parziale dell’attività riconosciuta/e ai sensi del Reg. (CE) n. 852/2004**

Comunica la cessazione della/e seguente/i attività (dettagliare elenco dei germogli prodotti / confezionati (indicare di seguito l’elenco dei germogli con indicazione per ciascuno del nome volgare e scientifico della specie botanica di origine)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui allo stabilimento con n. di riconoscimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del D. Lgs. N. 32 del 02/02/2021 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 autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

ALLEGATI:

* N. 1 marca da bollo (per aggiornamento atto)

**.**

**Comunicazione di sospensione/riattivazione della/e attività di cui all’atto di riconoscimento rilasciato ai sensi del Reg. (CE) n. 852/2004**

* + Comunica la sospensione della/e seguente/i attività (dettagliare elenco dei germogli prodotti / confezionati - indicare di seguito l’elenco dei germogli con indicazione per ciascuno del nome volgare e scientifico della specie botanica di origine)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ condotta/e presso lo stabilimento con n. di riconoscimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Comunica l’intenzione di riattivare la/le seguente/i attività sospesa/e (dettagliare elenco dei germogli prodotti / confezionati - indicare di seguito l’elenco dei germogli con indicazione per ciascuno del nome volgare e scientifico della specie botanica di origine)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da condurre presso lo stabilimento con n. di riconoscimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

* + di essere consapevole che il rilascio dell’atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dal D. Lgs. N. 32 del 02/02/2021, 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. N. 32 del 02/02/2021 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 autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

**Comunicazione cessazione definitiva attività ai sensi del Reg. (CE) 852/2004**

Comunica la cessazione di tutte le attività condotte presso lo stabilimento con n. di riconoscimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del D. Lgs. N. 32 del 02/02/2021 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 autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)
1. Si ricorda che l’iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall’avvio. [↑](#footnote-ref-1)
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 [↑](#footnote-ref-2)
3. Qualora la fonte di approvvigionamento idrico fosse diversa dall’acquedotto pubblico, dovrà essere prodotta certificazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non anteriore a 3 mesi e descrizione di eventuali impianti di trattamento. [↑](#footnote-ref-3)
4. Qualora la fonte di approvvigionamento idrico fosse diversa dall’acquedotto pubblico, dovrà essere prodotta certificazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non anteriore a 3 mesi e descrizione di eventuali impianti di trattamento. [↑](#footnote-ref-4)