



Amministrazione destinataria

Comune di Pozzolengo

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP



Domanda di riconoscimento

Ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

Residenza

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ 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 _____ 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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

con stabilimento sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana _____ Cod. cat. _____ Sezione _____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Categoria _____ Visura

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")*

il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

CHIEDE

il riconoscimento ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005 per la/le seguente/i attività

Codice sezione	Codice attività	Descrizione prodotto/specie	Codice prodotto/specie	Descrizione remark		
MG	DG	<input type="checkbox"/> essiccazione artificiale	M19			
MR	DPNC	<input type="checkbox"/> produzione - commercializzazione prodotti non conformi nella U.E.	M21			
		<input type="checkbox"/> lettera a - produzione di additivi (*)	M22			
		<input type="checkbox"/> lettera a - commercializzazione di additivi	M23			
		<input type="checkbox"/> lettera b - produzione di premiscele	M24			
		<input type="checkbox"/> lettera b - commercializzazione di premiscele	M25			
		MR	DR	<input type="checkbox"/> lettera c - produzione di mangimi composti per commercio	M26	<input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> NO OGM <input type="checkbox"/> BIO
		<input type="checkbox"/> lettera c - produzione mangimi composti per autoconsumo	M27	<input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> NO OGM <input type="checkbox"/> BIO		
		<input type="checkbox"/> intermediari (che non detengono prodotti)	M28			
		<input type="checkbox"/> produzione mangimi medicati e prodotti intermedi per vendita/conto terzi (**)	M29			
		<input type="checkbox"/> utilizzatori prodotti intermedi per autoconsumo (**)	M30			
		MR	OSMM	<input type="checkbox"/> produzione mangimi medicati per autoconsumo (**)	M31	
		<input type="checkbox"/> distributori art. 13 comma 6-7	M32			
<input type="checkbox"/> distributori art. 13 comma 8	M33					
<input type="checkbox"/> laboratori (**)	M34					
		Mangimifici autorizzati che utilizzano prodotti in deroga (***) che producono:				
		<input type="checkbox"/> solo mangimi per non ruminanti o per pesci	M35	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM		
		<input type="checkbox"/> anche mangimi per ruminanti o per animali d'allevamento diversi dai pesci	M36	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input checked="" type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM		
MR	PDD7	<input type="checkbox"/> che utilizzano pat di non ruminante solo per: - produrre mangimi composti per l'export -mangimi composti per l'export e mangimi per l'acquacoltura destinati al mercato UE	M39	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM		
		<input type="checkbox"/> allevamenti registrati che utilizzano mangimi complementari contenenti prodotti in deroga (***) per produrre mangimi completi per autoconsumo	M37	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM		
		<input type="checkbox"/> allevamenti autorizzati che detengono anche ruminanti o animali diversi dai pesci e utilizzano mangimi complementari contenenti prodotti in deroga (***) per produrre mangimi completi per autoconsumo	M38	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM		
		<input type="checkbox"/> impianti di stoccaggio sfuso autorizzati	M40	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input checked="" type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM		
MR	DR3	<input type="checkbox"/> produzione di biodiesel	PROBD			
		<input type="checkbox"/> trasformazione di oli vegetali greggi ad eccezione di quelli che rientrano nel campo di applicazione del regolamento (CE) n. 852/2004	TRASOL			
MR	DR	<input type="checkbox"/> miscelazione di grassi art 10, comma 3	MIAG			
		<input type="checkbox"/> trattamento oleochimico di acidi grassi art 10 comma 3	TROAC			

MR = operatore riconosciuto

DR = ditta riconosciuta

DPNC = ditta prodotti non conformi

OSMM = operatore settore mangimi medicati

PDD7 = prodotti in deroga articolo 7 del Regolamento Comunitario 08/05/2001, n. 909/2001

DR3 = ditta riconosciuta articolo 10, comma 3

INS = PAT derivate da insetti

PAP = PAT di non ruminante

BP = prodotti a base di sangue

DCP/TCP = fosfato di calcico/tricalcico

FM = farina di pesce

PROBD = produzione di biodiesel

TRASOL = trasformazione oli vegetali greggi tranne quelli rientranti nel Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

MIAG = Miscelazione di grassi

TROC = trattamento oleochimico di acidi grassi

(*) Per la produzione di additivi la competenza autorizzativa è del Ministero della Salute e la modulistica rimane invariata

(**) Per la produzione di mangimi medicati la competenza autorizzativa è del Ministero della Salute e la modulistica rimane invariata

(**) Farine di pesce, fosfato dicalcico e tricalcico, prodotti a base di sangue di non ruminanti o pat di non ruminante/PAT derivate da insetti

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria dello stabilimento 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 checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnico-descrittiva dello stabilimento e dei processi inclusa una sommaria descrizione dei prodotti lavorati, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera |
| <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 (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.

Pozzolengo

Luogo

Data

Il dichiarante