Amministrazione destinataria

Comune di Pozzolengo

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

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

da non usare per presentazione cartacea

COMUNICA

○	la sospensione della/e attività di
○	l'intenzione di riattivare la/le attività sospesa/e

avviata/e con numero di riconoscimento

Numero atto	Data rilascio	Ente di riferimento

Oggetto del provvedimento

relativamente ai prodotti di cui alla Tabella A

Categoria prodotti	Tipologia attività	Prodotti	Forma di presentazione
☐I. integratori alimentari *(Dir. Com. 10/06/2002, n. 2002/46/CE)*	☐produzione ☐confezionamento	☐01 integratori alimentari	☐01 capsule ☐02 compresse, tavolette ☐03 polveri ☐04 fialoidi ☐05 sciroppi ☐06 granulati ☐07 bustine ☐08 forma liquida (non classificata altrove) ☐09 forma solida (non classificata altrove) ☐10 pane ☐11 pasta ☐12 prodotti dolciari ☐13 prodotti di pasticceria ☐14 prodotti da forno ☐15 gel ☐16 latte ☐17 prodotti caseari ☐18 olii ☐19 emulsioni
☐II. alimenti destinati alla prima infanzia *(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)*	☐produzione ☐confezionamento	☐02 formule per lattanti e di proseguimento ☐03 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 *(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)*	☐produzione ☐confezionamento	☐04 alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia ☐05 alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	
☐IV. alimenti sostituti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso *(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)*	☐produzione ☐confezionamento	☐06 Sostituti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso	
☐V. alimenti addizionati di vitamine e minerali *(Reg. Com. 20/12/2006, n. 1925/2060)*	☐produzione ☐confezionamento	☐07 derivati del latte addizionati di vitamine e minerali ☐08 paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali ☐09 bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine minerali ☐10 altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	

da non pubblicare per presentazione cartacea

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

- [x] 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
- [x] 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	Cittadinanza

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)
- [x] 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Pozzolengo		

da non usare per presentazione cartacea