



Amministrazione destinataria  
Comune di Caravaggio

Ufficio destinatario



## Domanda di aggiornamento dell'atto di riconoscimento

*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	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione				
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b> <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>									
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica									
<b>in relazione allo stabilimento sito in</b> <i>(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)</i>									
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria		
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>									
il procedimento riguarda ulteriori immobili									

**CHIEDE**

ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004, l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento già rilasciato

Numero atto	Data rilascio	Ente di riferimento
<b>Oggetto del provvedimento</b>		

DA NON USARE PER  
LA PRESENTAZIONE

<b>per</b>	
Motivazione	
<input type="checkbox"/>	estensione o modifica degli additivi, aromi, enzimi prodotti e/o confezionati e/o commercializzati e/o depositati
<input type="checkbox"/>	modifiche strutturali, impiantistiche, del ciclo tecnologico o comunque delle condizioni di esercizio
<input type="checkbox"/>	variazione dati identificativi dell'impresa
<input type="checkbox"/>	ragione sociale
<input type="checkbox"/>	legale rappresentante
<input type="checkbox"/>	toponomastica
<input type="checkbox"/>	altro

**ESTENSIONE O MODIFICA DEGLI ADDITIVI, AROMI, ENZIMI PRODOTTI E/O CONFEZIONATI E/O COMMERCIALIZZATI E/O DEPOSITATI**

(per le attività aggiuntive compilare l'elenco di cui alla Tabella A, per le modifiche precisare quali siano i prodotti oggetto di modifica)

Descrizione modifica

Tabella A			
Categoria prodotti	Tipologia attività	Prodotti	Forma di presentazione
<input type="checkbox"/> I. integratori alimentari (Dir. Com. 10/06/2002, n. 2002/46/CE)	<input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> confezionamento	<input type="checkbox"/> 01 integratori alimentari	<input type="checkbox"/> 01 capsule <input type="checkbox"/> 02 compresse, tavolette
<input type="checkbox"/> II. alimenti destinati alla prima infanzia (Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)	<input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> confezionamento	<input type="checkbox"/> 02 formule per lattanti e di proseguimento <input type="checkbox"/> 03 alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia	<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"/> III. alimenti destinati a fini medici speciali compresi quelli per la prima infanzia (Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)	<input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> confezionamento	<input type="checkbox"/> 04 alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia <input type="checkbox"/> 05 alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> 08 forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> 09 forma solida (non classificata altrove)
<input type="checkbox"/> IV. alimenti sostituiti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso (Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)	<input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> confezionamento	<input type="checkbox"/> 06 Sostituiti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso	<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"/> V. alimenti addizionati di vitamine e minerali (Reg. Com. 20/12/2006, n. 1925/2060)	<input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> confezionamento	<input type="checkbox"/> 07 derivati del latte addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 08 paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 09 bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine minerali <input type="checkbox"/> 10 altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> 17 prodotti caseari <input type="checkbox"/> 18 olii <input type="checkbox"/> 19 emulsioni

**MODIFICHE STRUTTURALI, IMPIANTISTICHE, DEL CICLO TECNOLOGICO O COMUNQUE DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO**

(nel caso di più attività già riconosciute o autorizzate precisare quali siano soggette a variazione)

Descrizione modifica

**VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - RAGIONE SOCIALE**

Precedente denominazione sociale

Nuova denominazione sociale

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

**VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - LEGALE RAPPRESENTANTE**

Precedente legale rappresentante (viene considerato come "nuovo legale rappresentante" il sottoscrittore del modulo)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

**VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - TOPONOMASTICA**

(inserire la precedente sede operativa)

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

**VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - ALTRO**

Descrizione variazione

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

Caravaggio		
Luogo	Data	Il dichiarante

Valendosi della facoltà prevista 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

- che in caso di variazione dati identificativi dell'impresa nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta
- di essere consapevole che il rilascio dell'atto (condizionato o 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
- 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

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	certificazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non anteriore a tre mesi e descrizione di eventuali impianti di trattamento, qualora la fonte di approvvigionamento idrico fosse diversa dall'acquedotto pubblico
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il cambio di ragione sociale
<input type="checkbox"/>	pianta planimetrica dei locali 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 type="checkbox"/>	relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto
<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)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---