

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

Comunicazione di cessazione parziale delle attività riconosciute

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	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

con stabilimento sito in

P.T. o U.I.U.	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

di cui al numero di riconoscimento

Numero di riconoscimento

COMUNICA

la cessazione della/e seguente/i attività dello stabilimento

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

MR	DR	☐ miscelazione di grassi art 10, comma 3	MIAG	
		☐ 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

☐ referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
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)
☐	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