

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

## Comunicazione di variazione di prodotto/i

*Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009*

### 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

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

Attività svolta non in sede fissa

attività svolta senza stabilimento

**di cui al numero di riconoscimento**

Numero di riconoscimento

**COMUNICA**

l'aggiunta del/dei seguente/i prodotto/i presso lo stabilimento

la rimozione del/dei seguente/i prodotto/i presso lo stabilimento

Sez	Settore	Categoria	Attività	Prodotti impiegati
I	attività intermedie (articolo 24)	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input checked="" type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> cernita <input type="checkbox"/> taglio <input type="checkbox"/> refrigerazione <input type="checkbox"/> congelamento <input type="checkbox"/> salagione <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> proteine animali trasformate <input type="radio"/> avicoli <input type="radio"/> equidi <input type="radio"/> ittici <input type="radio"/> lagomorfi <input type="radio"/> ruminanti <input type="radio"/> suidi <input type="radio"/> miste con ruminanti <input type="radio"/> miste senza ruminanti
	magazzinaggio di sottoprodotti di o.a. (articolo 24)			<input type="checkbox"/> farine di carne ed ossa <input type="checkbox"/> farina di pesce <input type="checkbox"/> proteine idrolizzate <input type="checkbox"/> riccioli <input type="checkbox"/> sangue <input type="checkbox"/> prodotti sanguigni per uso zootecnico <input type="checkbox"/> prodotti sanguigni per uso tecnico <input type="checkbox"/> farina di sangue <input type="checkbox"/> siero di equidi <input type="checkbox"/> grassi fusi/olio pesce per usi diversi da alimentare animale e oleochimico
II	magazzinaggio di prodotti derivati (articolo 24)	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> destinati a smaltimento <input type="checkbox"/> destinati a uso combustibile <input checked="" type="checkbox"/> destinati all'alimentazione animale <input type="checkbox"/> destinati a uso fertilizzanti	<input type="checkbox"/> grassi fusi per uso oleochimico <input type="checkbox"/> grassi fusi e olio di pesce per uso zootecnico <input type="checkbox"/> derivatu dei grassi <input type="checkbox"/> latte, prodotti del latte e colostro <input type="checkbox"/> prodotti d'uovo <input type="checkbox"/> prodotti alimentari <input type="checkbox"/> carcasse di animali da compagnia <input type="checkbox"/> carcasse di animali di allevamento <input type="checkbox"/> carcasse di animali da circo <input type="checkbox"/> carcasse di animali da zoo <input type="checkbox"/> carcasse di animali da esperimento <input type="checkbox"/> altre carcasse animali <input type="checkbox"/> stallatico non trasformato <input type="checkbox"/> prodotti da stallatico/stallatico trasformato <input type="checkbox"/> contenuto del tubo digerente <input type="checkbox"/> residui di digestione <input type="checkbox"/> fanghi di centrifugazione <input type="checkbox"/> materiale da acque reflue (mondiglia) <input type="checkbox"/> compost <input type="checkbox"/> rifiuti di cucina e ristorazione <input type="checkbox"/> pelli grezze <input type="checkbox"/> pelli conciate <input type="checkbox"/> trofei di caccia <input type="checkbox"/> lana, peli, setola di maiale, penne <input type="checkbox"/> piume <input type="checkbox"/> ossa, corna, zoccoli e derivati
			<input type="checkbox"/> incenerimento <input type="checkbox"/> coincenerimento <input type="checkbox"/> combustione	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3
IV	trasformazione	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	metodi standard <input type="checkbox"/> metodo 1 (sterilizzazione a pressione) <input type="checkbox"/> metodo 2 <input type="checkbox"/> metodo 3 <input type="checkbox"/> metodo 4 <input type="checkbox"/> metodo 5 <input type="checkbox"/> metodo 6 <input type="checkbox"/> metodo 7	<input type="checkbox"/> sottoprodotti apicoltura <input type="checkbox"/> insetti incluso vermi <input type="checkbox"/> gelatine <input type="checkbox"/> collagene <input type="checkbox"/> fosfato dicalcico <input type="checkbox"/> fosfato tricalcico <input type="checkbox"/> altri sottoprodotti non trasformati <input type="checkbox"/> altri prodotti
			metodi alternativi <input type="checkbox"/> processo idrolisi alcalina <input type="checkbox"/> processo d'idrolisi ad alta temperatura e ad alta pressione <input type="checkbox"/> produzione di biogas mediante idrolisi ad alta pressione <input checked="" type="checkbox"/> produzione di biodiesel <input type="checkbox"/> gassificazione Brookes <input type="checkbox"/> combustione di grasso animale in caldaia <input type="checkbox"/> produzione Termo-meccanica di biocombustibile	
VI	biogas	<input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> unità di pastorizzazione presente <input type="checkbox"/> unità di pastorizzazione assente	
VII	compostaggio	<input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> unità di pastorizzazione presente <input type="checkbox"/> unità di pastorizzazione assente	
VIII	alimenti per animali da compagnia	<input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> alimenti in conserva <input type="checkbox"/> altri alimenti trasformati <input type="checkbox"/> alimenti greggi <input type="checkbox"/> articoli da masticare <input type="checkbox"/> interiora aromatizzanti	
XII	produzione fertilizzanti organici/ammendanti	<input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3		

**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)*
- 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.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>