

Comune di Samarate

Ufficio SUAP

Ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

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							

Ruolo	Nome	Indirizzo	Telefono	E-mail
Amministratore Delegato	Dr. Mario Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5678	m.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Anna Bianchi	Via Milano 456, 20100 Milano	02 9876 5432	a.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Verdi	Via Napoli 789, 80100 Napoli	081 5432 1098	l.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Neri	Via Torino 101, 10100 Torino	011 2345 6789	e.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Pirelli	Via Firenze 234, 50100 Firenze	055 3456 7890	m.pirelli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Ricci	Via Bologna 567, 40100 Bologna	051 4567 8901	g.ricci@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Conti	Via Padova 890, 35100 Padova	049 5678 9012	a.conti@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sofia Moretti	Via Venezia 123, 30100 Venezia	041 6789 0123	s.moretti@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Esposito	Via Bari 456, 70100 Bari	080 7890 1234	m.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara De Luca	Via Catania 789, 95100 Catania	095 8901 2345	c.deluca@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesco Russo	Via Palermo 101, 90100 Palermo	091 9012 3456	f.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Valeria Longo	Via Reggio Calabria 234, 98100 Reggio Calabria	0965 0123 4567	v.longo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Esposito	Via Cosenza 567, 12100 Cosenza	0984 1234 5678	r.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Esposito	Via Trapani 890, 91100 Trapani	0923 2345 6789	l.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Antonio Esposito	Via Agrigento 123, 91010 Agrigento	0922 3456 7890	a.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Maria Esposito	Via Piacenza 456, 29100 Piacenza	0523 4567 8901	m.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Paolo Esposito	Via Mantova 789, 46100 Mantova	0376 5678 9012	p.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Anna Esposito	Via Verona 101, 37100 Verona	0445 6789 0123	a.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Esposito	Via Vicenza 234, 36100 Vicenza	0444 7890 1234	l.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Esposito	Via Padova 567, 35100 Padova	049 8901 2345	e.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Esposito	Via Venezia 890, 30100 Venezia	041 9012 3456	m.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Esposito	Via Bologna 123, 40100 Bologna	051 0123 4567	g.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Esposito	Via Firenze 456, 50100 Firenze	055 1234 5678	a.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sofia Esposito	Via Roma 789, 00100 Roma	06 2345 6789	s.esposito@azienda.it

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
--	-----------	-------------------

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

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

COMUNICA

☐	la sospensione della/e attività di
☐	produzione/confezionamento
☐	deposito/commercio all'ingrosso
☐	l'intenzione di riattivare la/le attività sospesa/e
☐	produzione/confezionamento
☐	deposito/commercio all'ingrosso

avviata/e con numero di riconoscimento

Numero atto	Data rilascio	Ente di riferimento
Oggetto del provvedimento		

di

Prodotti

☐	additivi (Regolamento Comunitario 16/12/2008, n. 1333/2008)
☐	aromi (Regolamento Comunitario 16/12/2008, n. 1334/2008)
☐	enzimi (Regolamento Comunitario 16/12/2008, n. 1333/2008)

relativamente ai prodotti di cui alla Tabella A

Additivi	Forma solida	Forma liquida	Forma gassosa	Imballato	Non imballato
1. edulcoranti	☐	☐	☐	☐	☐
2. coloranti	☐	☐	☐	☐	☐
3. conservanti	☐	☐	☐	☐	☐
4. antiossidanti	☐	☐	☐	☐	☐
5. supporti	☐	☐	☐	☐	☐
6. acidificanti	☐	☐	☐	☐	☐
7. regolatori dell'acidità	☐	☐	☐	☐	☐
8. anti agglomeranti	☐	☐	☐	☐	☐
9. agenti antischiumogeni	☐	☐	☐	☐	☐
10. agenti di carica	☐	☐	☐	☐	☐
11. emulsionanti	☐	☐	☐	☐	☐
12. sali di fusione	☐	☐	☐	☐	☐
13. agenti di resistenza	☐	☐	☐	☐	☐
14. esaltatori di sapidità	☐	☐	☐	☐	☐
15. agenti schiumogeni	☐	☐	☐	☐	☐
16. agenti gelificanti	☐	☐	☐	☐	☐
17. agenti di rivestimento	☐	☐	☐	☐	☐
18. agenti umidificanti	☐	☐	☐	☐	☐
19. amidi modificati	☐	☐	☐	☐	☐
20. gas d'imballaggio	☐	☐	☐	☐	☐
21. propellenti	☐	☐	☐	☐	☐
22. agenti lievitanti	☐	☐	☐	☐	☐
23. agenti sequestranti	☐	☐	☐	☐	☐
24. stabilizzanti	☐	☐	☐	☐	☐
25. addensanti	☐	☐	☐	☐	☐
26. agenti di trattamento delle farine	☐	☐	☐	☐	☐
27. intensificatori del contrasto	☐	☐	☐	☐	☐
Aromi	Forma solida	Forma liquida	Forma gassosa	Imballato	Non imballato
a. aromi	☐	☐	☐	☐	☐
b. aromi di fumo	☐	☐	☐	☐	☐
Enzimi	Forma solida	Forma liquida	Forma gassosa	Imballato	Non imballato
a. enzimi	☐	☐	☐	☐	☐
b. preparatati di enzimi	☐	☐	☐	☐	☐

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

- ☒ 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
- ☒ 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
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.

Samarate

Luogo

Data

il dichiarante