

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

Comunicazione di cessazione parziale delle attività riconosciute

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

la cessazione della/e seguente/i attività dello stabilimento

| Sez | Settore | Categoria | Attività | Prodotti impiegati |
|------|---|---|--|---|
| I | attività intermedie (articolo 24) | <input type="checkbox"/> categoria 1 <input 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="checkbox"/> avicoli <input type="checkbox"/> equidi <input type="checkbox"/> ittici <input type="checkbox"/> lagomorfi <input type="checkbox"/> ruminanti <input type="checkbox"/> suidi <input type="checkbox"/> miste con ruminanti <input type="checkbox"/> 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"/> ciccioli <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 |
| 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 type="checkbox"/> destinati all'alimentazione animale <input type="checkbox"/> destinati a uso fertilizzanti | <input type="checkbox"/> grassi fusi/olio pesce per usi diversi da alimentare animale e oleochimico <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"/> 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 |
| III | <input checked="" 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 checked="" 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 | |
| | | | 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 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.

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | il dichiarante |