

	Al Comune di  Ufficio destinatario	
---	--	---

## Domanda di aggiornamento del decreto di riconoscimento

***Ai sensi dell'articolo 2 e dell'articolo 10 del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005***

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico				Posta elettronica certificata soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento							
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC							
in relazione all'attività con sede in							
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 <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

<b>di cui al numero di riconoscimento</b>
Numero di riconoscimento
Attività per le quali lo stabilimento è riconosciuto

### CHIEDE

l'aggiornamento del decreto di riconoscimento a seguito di variazioni alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva  
(indicare di seguito la nuova tipologia di categoria e/o di attività produttiva)

<b>classificazione</b>	
Classificazione attività	
<input type="checkbox"/>	commercio di cui articolo 10, comma 1, lettera a)
<input type="checkbox"/>	fabbricazione di cui articolo 10, comma 1, lettera b)
<input type="checkbox"/>	commercio di cui articolo 10, comma 1, lettera b)
<input type="checkbox"/>	fabbricazione di cui articolo 10, comma 1, lettera c)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> per conto terzi e/o l'immissione in commercio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> per il fabbisogno esclusivo dell'azienda
<input type="checkbox"/>	trasformazione di oli vegetali greggi (ad eccezione di quelli che rientrano nel campo di applicazione del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)
<input type="checkbox"/>	trattamento oleochimico di acidi grassi
<input type="checkbox"/>	produzione di biodiesel
<input type="checkbox"/>	miselazione di grassi

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

- ☒ il rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda le emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, l'approvvigionamento di acqua potabile

### CERTIFICA

quale richiedente, il riconoscimento in qualità di intermediario ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 26 della Legge 04/01/1968, n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (articoli 482, 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base a una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace

- ☐ di non detenere i propri prodotti presso la sede dove la presente ragione sociale intende svolgere l'attività commerciale oggetto dell'istanza di riconoscimento
- ☐ che i prodotti che intende immettere in commercio soddisfano le condizioni previste dal Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005

responsabile della produzione				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

responsabile del controllo qualità				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del piano aziendale di controllo della qualità
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria aggiornata dell'impianto in scala 1:100 dalla quale risulti evidente la disposizione delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione tecnico-descrittiva dello stabilimento e dei processi inclusa una sommaria descrizione dei prodotti lavorati, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera
<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 legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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.

Luogo	Data	Il dichiarante