



**per**

Motivazione

estensione o modifica degli additivi, aromi, enzimi prodotti e/o confezionati e/o commercializzati e/o depositati

modifiche strutturali, impiantistiche, del ciclo tecnologico o comunque delle condizioni di esercizio

variazione dati identificativi dell'impresa

ragione sociale

legale rappresentante

toponomastica

altro

**ESTENSIONE O MODIFICA DEGLI ADDITIVI, AROMI, ENZIMI PRODOTTI E/O CONFEZIONATI E/O COMMERCIALIZZATI E/O DEPOSITATI**

(per le attività aggiuntive compilare l'elenco di cui alla Tabella A, per le modifiche precisare quali siano i prodotti oggetto di modifica)

Descrizione modifica

**Tabella A**

| Categoria prodotti  | Tipologia attività  | Prodotti  | Forma di presentazione  |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> I. integratori alimentari<br><i>(Dir. Com. 10/06/2002, n. 2002/46/CE)</i>  | <input type="checkbox"/> produzione<br><input type="checkbox"/> confezionamento | <input type="checkbox"/> 01 integratori alimentari  | <input type="checkbox"/> 01 capsule<br><input type="checkbox"/> 02 compresse, tavolette   |
| <input type="checkbox"/> II. alimenti destinati alla prima infanzia<br><i>(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)</i>   | <input type="checkbox"/> produzione<br><input type="checkbox"/> confezionamento | <input type="checkbox"/> 02 formule per lattanti e di proseguimento<br><input type="checkbox"/> 03 alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia  | <input type="checkbox"/> 03 polveri<br><input type="checkbox"/> 04 fialoidi<br><input type="checkbox"/> 05 sciroppi<br><input type="checkbox"/> 06 granulati<br><input type="checkbox"/> 07 bustine   |
| <input type="checkbox"/> III. alimenti destinati a fini medici speciali compresi quelli per la prima infanzia<br><i>(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)</i>         | <input type="checkbox"/> produzione<br><input type="checkbox"/> confezionamento | <input type="checkbox"/> 04 alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia<br><input type="checkbox"/> 05 alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia  | <input type="checkbox"/> 08 forma liquida (non classificata altrove)<br><input type="checkbox"/> 09 forma solida (non classificata altrove)<br><input type="checkbox"/> 10 pane<br><input type="checkbox"/> 11 pasta<br><input type="checkbox"/> 12 prodotti dolciari |
| <input type="checkbox"/> IV. alimenti sostituiti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso<br><i>(Reg. Com. 12/06/2013, n. 609/2013)</i> | <input type="checkbox"/> produzione<br><input type="checkbox"/> confezionamento | <input type="checkbox"/> 06 Sostituti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso  | <input type="checkbox"/> 13 prodotti di pasticceria<br><input type="checkbox"/> 14 prodotti da forno<br><input type="checkbox"/> 15 gel<br><input type="checkbox"/> 16 latte<br><input type="checkbox"/> 17 prodotti caseari  |
| <input type="checkbox"/> V. alimenti addizionati di vitamine e minerali<br><i>(Reg. Com. 20/12/2006, n. 1925/2006)</i>  | <input type="checkbox"/> produzione<br><input type="checkbox"/> confezionamento | <input type="checkbox"/> 07 derivati del latte addizionati di vitamine e minerali<br><input type="checkbox"/> 08 paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali<br><input type="checkbox"/> 09 bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine minerali<br><input type="checkbox"/> 10 altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e | <input type="checkbox"/> 18 olii<br><input type="checkbox"/> 19 emulsioni   |

minerali

### MODIFICHE STRUTTURALI, IMPIANTISTICHE, DEL CICLO TECNOLOGICO O COMUNQUE DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO

(nel caso di più attività già riconosciute o autorizzate precisare quali siano soggette a variazione)

Descrizione modifica

### VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - RAGIONE SOCIALE

Precedente denominazione sociale

Nuova denominazione sociale

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

### VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - LEGALE RAPPRESENTANTE

Precedente legale rappresentante (viene considerato come "nuovo legale rappresentante" il sottoscrittore del modulo)

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

### VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - TOPONOMASTICA

(inserire la precedente sede operativa)

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) Codice catastale Sezione Foglio Numero Subalterno Categoria

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Piano

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

### VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA - ALTRO

Descrizione variazione

per la quale si dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta.

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

- che in caso di variazione dati identificativi dell'impresa nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta
- di essere consapevole che il rilascio dell'atto (condizionato o 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

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | certificazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non anteriore a tre mesi e descrizione di eventuali impianti di trattamento, qualora la fonte di approvvigionamento idrico fosse diversa dall'acquedotto pubblico           |
| <input type="checkbox"/>            | descrizione dei sistemi di approvvigionamento idrico, smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni in atmosfera e dichiarazione di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia  |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione attestante il cambio di ragione sociale  |
| <input type="checkbox"/>            | pianta planimetrica dei locali in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione e dei principali impianti con la relativa destinazione d'uso, degli accessi, della rete idrica e degli scarichi |
| <input type="checkbox"/>            | relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><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<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  |
| <input type="checkbox"/>            | 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)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara 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 della pratica. |
|--------------------------|--|

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Viadana |      |                |
| Luogo   | Data | Il dichiarante |