
	<b>Amministrazione destinataria</b>  <b>Ufficio destinatario</b>	
---	--	---

### Domanda di riconoscimento

*Ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005*

<b>Il sottoscritto</b>										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale										
Tipologia										
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
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			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento** *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

CHIEDE

il riconoscimento ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005 per la/le seguente/i attività

Codice sezione	Codice attività	Descrizione prodotto/specie	Codice prodotto/specie	Descrizione remark
MG	DG	<input type="checkbox"/> essiccazione artificiale	M19	
MR	DPNC	<input type="checkbox"/> produzione - commercializzazione prodotti non conformi nella U.E.	M21	
		<input type="checkbox"/> lettera a - produzione di additivi (*)	M22	
		<input type="checkbox"/> lettera a - commercializzazione di additivi	M23	
		<input type="checkbox"/> lettera b - produzione di premiscele	M24	
		<input type="checkbox"/> lettera b - commercializzazione di premiscele	M25	
		MR	DR	<input type="checkbox"/> lettera c - produzione di mangimi composti per commercio
		<input type="checkbox"/> lettera c - produzione mangimi composti per autoconsumo	M27	<input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> NO OGM <input type="checkbox"/> BIO
		<input type="checkbox"/> intermediari (che non detengono prodotti)	M28	
		<input type="checkbox"/> produzione mangimi medicati e prodotti intermedi per vendita/conto terzi (**)	M29	
		<input type="checkbox"/> utilizzatori prodotti intermedi per autoconsumo (**)	M30	
		<input type="checkbox"/> produzione mangimi medicati per autoconsumo (**)	M31	
		<input type="checkbox"/> distributori art. 13 comma 6-7	M32	
		<input type="checkbox"/> distributori art. 13 comma 8	M33	
MR	OSMM	<input type="checkbox"/> laboratori (**)	M34	
		Mangimifici autorizzati che utilizzano prodotti in deroga (***) che producono:		
		<input type="checkbox"/> solo mangimi per non ruminanti o per pesci	M35	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
		<input type="checkbox"/> anche mangimi per ruminanti o per animali d'allevamento diversi dai pesci	M36	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input checked="" type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
		<input type="checkbox"/> che utilizzano pat di non ruminante solo per: - produrre mangimi composti per l'export -mangimi composti per l'export e mangimi per l'acquacoltura destinati al mercato UE	M39	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
		<input type="checkbox"/> allevamenti registrati che utilizzano mangimi complementari contenenti prodotti in deroga (***) per produrre mangimi completi per autoconsumo	M37	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
		<input type="checkbox"/> allevamenti autorizzati che detengono anche ruminanti o animali diversi dai pesci e utilizzano mangimi complementari contenenti prodotti in deroga (***) per produrre mangimi completi per autoconsumo	M38	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
		<input type="checkbox"/> impianti di stoccaggio sfuso autorizzati	M40	<input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> PAP <input checked="" type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
		<input type="checkbox"/> produzione di biodiesel	PROBD	
MR	DR3	<input type="checkbox"/> trasformazione di oli vegetali greggi ad eccezione di quelli che rientrano nel campo di applicazione del regolamento (CE) n. 852/2004	TRASOL	
		<input type="checkbox"/> miscelazione di grassi art 10, comma 3	MIAG	
		<input type="checkbox"/> trattamento oleochimico di acidi grassi art 10 comma 3	TROAC	

MR = operatore riconosciuto

DR = ditta riconosciuta

DPNC = ditta prodotti non conformi

OSMM = operatore settore mangimi medicati

PDD7 = prodotti in deroga articolo 7 del Regolamento Comunitario 08/05/2001, n. 909/2001

DR3 = ditta riconosciuta articolo 10, comma 3

INS = PAT derivate da insetti

PAP = PAT di non ruminante

BP = prodotti a base di sangue

DCP/TCP = fosfato di calcio/tricalcico

FM = farina di pesce

PROBD = produzione di biodiesel

TRASOL = trasformazione oli vegetali greggi tranne quelli rientranti nel Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

MIAG = Miscelazione di grassi

TROC = trattamento oleochimico di acidi grassi

(\*) Per la produzione di additivi la competenza autorizzativa è del Ministero della Salute e la modulistica rimane invariata

(\*\*) Per la produzione di mangimi medicati la competenza autorizzativa è del Ministero della Salute e la modulistica rimane invariata

(\*\*) Farine di pesce, fosfato dicalcico e tricalcico, prodotti a base di sangue di non ruminanti o pat di non ruminante/PAT derivate da insetti

#### 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)

- planimetria dello stabilimento 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
- 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
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante