



Amministrazione destinataria

Comune di Arese

Ufficio destinatario

2 Ufficio SUAP

Comunicazione di sospensione/riattivazione dell'attività riconosciuta

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

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

di cui al numero di riconoscimento

Numero di riconoscimento

COMUNICA

la sospensione della/e seguente/i attività condotta presso lo stabilimento

l'intenzione di riattivare la/le attività sospesa/e da condurre presso lo stabilimento

| 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 checked="" 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM |
| | | | | |
| MR | DR3 | <input type="checkbox"/> produzione di biodiesel | PROBD | |
| | | <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 | |

| | | | | |
|----|----|---|-------|--|
| MR | DR | <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

DGP/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)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input 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 |
| <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)

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.

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