

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

**Ufficio destinatario**SUAP, Servizio Attività produttive,  
Commercio, OSAP**Domanda di riconoscimento***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**

P.T. o U.I.U.

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

## 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"/> lessicazione 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	M26	<input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> NO OGM <input type="checkbox"/> BIO
		<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	
		<input type="checkbox"/> laboratori (**)	M34	
		Mangimifici autorizzati che utilizzano prodotti in deroga (***)		
		<input type="checkbox"/> solo mangimi per non ruminanti o per pesci	M35	<input type="checkbox"/> INS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
MR	PDD7	<input type="checkbox"/> anche mangimi per ruminanti o per animali d'allevamento diversi dai pesci	M36	<input type="checkbox"/> INS <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"/> INS <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 (***)	M37	<input type="checkbox"/> INS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
		per produrre mangimi completi per autoconsumo		
MR	PDD7	<input type="checkbox"/> allevamenti autorizzati che detengono anche ruminanti o animali diversi dai pesci e utilizzano mangimi complementari contenenti prodotti in deroga (***)	M38	<input type="checkbox"/> INS <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> DCP/TCP <input type="checkbox"/> FM
		per produrre mangimi completi per autoconsumo		
		<input type="checkbox"/> impianti di stoccaggio sfuso autorizzati	M40	<input type="checkbox"/> INS <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*

*DCP/TCP = fosfato di calcico/tricalcico*

*FM = farina di pesce*

*PROBD = produzione di diodiesel*

*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**

*(barcare 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.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante