

Amministrazione destinataria  
Regione Valle d'Aosta

Ufficio destinatario

**Comunicazione relativa agli stabilimenti che eseguono le attività riguardanti materiali e oggetti destinati a venire a contatto con gli alimenti (MOCA)**

*Ai sensi dell'articolo 6 del Decreto Legislativo 10/02/2017, n. 29*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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				
<b>Sede legale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	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				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Provincia	Numero iscrizione				
Posizione INAIL				Codice INAIL impresa					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività con sede operativa in**

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")								
il procedimento riguarda ulteriori immobili								
All'interno della sede viene svolta esclusivamente l'attività di cui alla presente comunicazione								
<input type="radio"/>	Si							
<input type="radio"/>	no	Descrizione delle altre attività						

**COMUNICA**

<input type="radio"/>	che l'attività è esistente dal	Data inizio attività						
<input type="radio"/>	la modifica/integrazione dell'attività esistente							
<input type="radio"/>	il subingresso							
<input type="radio"/>	l'avvio di una nuova attività a far data dal	Data avvio nuova attività						
<input type="radio"/>	la cessazione dell'attività	Data cessazione attività						

**MOCA oggetto della comunicazione**

MOCA oggetto della comunicazione								
<input type="checkbox"/>	carta e cartone	<input type="checkbox"/>	cellulosa rigenerata	<input type="checkbox"/>	ceramiche	<input type="checkbox"/>	gomma	
<input type="checkbox"/>	legno	<input type="checkbox"/>	materie plastiche	<input type="checkbox"/>	vetro	<input type="checkbox"/>	metalli e leghe	
<input type="checkbox"/>	metalli e leghe (acciaio inox)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	metalli e leghe (alluminio)	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	metalli e leghe (banda stagnata o cromata)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	materiali e oggetti attivi e intelligenti	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	adesivi	<input type="checkbox"/>	sughero	<input type="checkbox"/>	resine a scambio ionico	<input type="checkbox"/>	inchiostri di stampa	
<input type="checkbox"/>	prodotti tessili	<input type="checkbox"/>	vernici e rivestimenti	<input type="checkbox"/>	cere	<input type="checkbox"/>	imballaggi flessibili	
<input type="checkbox"/>	siliconi	<input type="checkbox"/>	carta politenata	<input type="checkbox"/>	pentole/padelle teflonate	<input type="checkbox"/>		

**descrizione dei MOCA**

Descrizione dei MOCA								

**tipologia dell'attività**

Tipologia dell'attività								
<input type="checkbox"/>	produzione (anche conto terzi)	<input type="checkbox"/>	trasformazione	<input type="checkbox"/>	stampa	<input type="checkbox"/>	distribuzione all'ingrosso (comprende e-commerce)	
<input type="checkbox"/>	deposito ingrosso	<input type="checkbox"/>	assemblaggio	<input type="checkbox"/>	importatore	<input type="checkbox"/>	metalli e leghe	
<input type="checkbox"/>	altra attività (specificare)							

**descrizione sintetica dell'attività**

Descrizione sintetica dell'attività								

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 veritiero e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere informato che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la comunicazione ai sensi del Decreto Legislativo 10/02/2017, n. 29 e non sostituisce altri eventuali atti di competenza di altri enti, organi o uffici

**Elenco degli allegati**

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

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti sanitari                                      |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento                        |
| <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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante