

Amministrazione destinataria
Regione Valle d'Aosta

Ufficio destinatario

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	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <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	Scala	Interno	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
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

con stabilimento sito 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										
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
MR	DPNC	☐ produzione - commercializzazione prodotti non conformi nella U.E.	M21	
MR	DR	☐ lettera a - produzione di additivi (*)	M22	
		☐ lettera a - commercializzazione di additivi	M23	
		☐ lettera b - produzione di premiscele	M24	
		☐ lettera b - commercializzazione di premiscele	M25	
MR	DR	☐ lettera c - produzione di mangimi composti per commercio	M26	☐ OGM ☐ NO OGM ☐ BIO
		☐ lettera c - produzione mangimi composti per autoconsumo	M27	☐ OGM ☐ NO OGM ☐ BIO
		☐ intermediari (che non detengono prodotti)	M28	
MR	OSMM	☐ produzione mangimi medicati e prodotti intermedi per vendita/conto terzi (**)	M29	
		☐ utilizzatori prodotti intermedi per autoconsumo (**)	M30	
		☐ produzione mangimi medicati per autoconsumo (**)	M31	
		☐ distributori art. 13 comma 6-7	M32	
		☐ distributori art. 13 comma 8	M33	
		☐ laboratori (**)	M34	
MR	PDD7	Mangimifici autorizzati che utilizzano prodotti in deroga (***) che producono:		
		☐ solo mangimi per non ruminanti o per pesci	M35	☐ INS ☐ PAP ☐ BP ☐ DCP/TCP ☐ FM
		☐ anche mangimi per ruminanti o per animali d'allevamento diversi dai pesci	M36	☐ INS ☐ PAP ☐ BP ☐ DCP/TCP ☐ FM
		☐ 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	☐ INS ☐ PAP ☐ BP ☐ DCP/TCP ☐ FM
MR	PDD7	☐ allevamenti registrati che utilizzano mangimi complementari contenenti prodotti in deroga (***) per produrre mangimi completi per autoconsumo	M37	☐ INS ☐ PAP ☐ BP ☐ DCP/TCP ☐ FM
		☐ 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	☐ INS ☐ PAP ☐ BP ☐ DCP/TCP ☐ FM
		☐ impianti di stoccaggio sfuso autorizzati	M40	☐ INS ☐ PAP ☐ BP ☐ DCP/TCP ☐ FM
MR	DR3	☐ produzione di biodiesel	PROBD	
		☐ trasformazione di oli vegetali greggi ad eccezione di quelli che rientrano nel campo di applicazione del regolamento (CE) n. 852/2004	TRASOL	
MR	DR	☐ miscelazione di grassi art 10, comma 3	MIAG	
		☐ 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 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

Elenco degli allegati

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

☐	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.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante