

**Amministrazione destinataria**

**Ufficio destinatario**

**Comunicazione di sospensione/riattivazione dell'attività registrata**

*Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009*

**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

Attività svolta non in sede fissa

attività svolta senza stabilimento

**di cui al numero di registrazione**

Numero di registrazione

Attività per le quali lo stabilimento è registrato

**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

Sez	Settore	Categoria	Attività	Prodotti impiegati
V	oleochimico	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input checked="" type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	oleochimica	<input type="checkbox"/> proteine animali trasformate <input type="radio"/> avicoli <input type="radio"/> equidi <input type="radio"/> ittici <input type="radio"/> lagomorfi <input type="radio"/> ruminanti <input type="radio"/> suidi <input type="radio"/> miste con ruminanti <input type="radio"/> miste senza ruminanti
IX	lavorazione di sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> concerie <input type="checkbox"/> tassidermia <input checked="" type="checkbox"/> trofei di caccia <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> farine di carne ed ossa <input type="checkbox"/> farina di pesce <input type="checkbox"/> proteine idrolizzate <input type="checkbox"/> ciccioli <input type="checkbox"/> sangue <input type="checkbox"/> prodotti sanguigni per uso zootecnico <input type="checkbox"/> prodotti sanguigni per uso tecnico <input type="checkbox"/> farina di sangue <input type="checkbox"/> siero di equidi <input type="checkbox"/> grassi fusi/olio pesce per usi diversi da alimentare animale e oleochimico
X	uso in deroga di sottoprodotti/prodotti derivati (articolo 17)  uso in deroga di sottoprodotti/prodotti derivati per l'alimentazione degli animali (articolo 18)	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input checked="" type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> ricerca/didattica <input type="checkbox"/> diagnostica <input type="checkbox"/> esposizioni <input type="checkbox"/> attività artistiche  <input type="checkbox"/> animali giardini zoologici <input type="checkbox"/> animali da circo <input type="checkbox"/> rettili e uccelli da preda <input type="checkbox"/> animali da pelliccia <input type="checkbox"/> animali selvatici <input type="checkbox"/> cani/gatti in canili/rifugi <input type="checkbox"/> larve e vermi esche da pesca <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> grassi fusi per uso oleochimico <input type="checkbox"/> grassi fusi e olio di pesce per uso zootecnico <input type="checkbox"/> derivatu dei grassi <input type="checkbox"/> latte, prodotti del latte e colostro <input type="checkbox"/> prodotti d'uovo <input type="checkbox"/> prodotti alimentari <input type="checkbox"/> carcasse di animali da compagnia <input type="checkbox"/> carcasse di animali di allevamento <input type="checkbox"/> carcasse di animali da circo <input type="checkbox"/> carcasse di animali da zoo <input type="checkbox"/> carcasse di animali da esperimento <input type="checkbox"/> altre carcasse animali <input type="checkbox"/> stallatico non trasformato <input type="checkbox"/> prodotti da stallatico/stallatico trasformato <input type="checkbox"/> contenuto del tubo digerente <input type="checkbox"/> residui di digestione <input type="checkbox"/> fanghi di centrifugazione <input type="checkbox"/> materiale da acque reflue (mondiglia) <input type="checkbox"/> compost <input type="checkbox"/> rifiuti di cucina e ristorazione <input type="checkbox"/> pelli grezze <input type="checkbox"/> pelli conciate
XI	centri di raccolta (articolo 23)	<input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> animali giardini zoologici <input type="checkbox"/> animali da circo <input type="checkbox"/> rettili e uccelli da preda <input type="checkbox"/> animali da pelliccia <input type="checkbox"/> animali selvatici <input type="checkbox"/> cani/gatti in canili/rifugi <input type="checkbox"/> larve e vermi esche da pesca <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> trofei di caccia <input type="checkbox"/> lana, peli, setola di maiale, penne <input type="checkbox"/> piume <input type="checkbox"/> ossa, corna, zoccoli e derivati <input type="checkbox"/> sottoprodotti apicoltura <input type="checkbox"/> insetti incluso vermi <input type="checkbox"/> gelatine <input type="checkbox"/> collagene <input type="checkbox"/> fosfato dicalcico <input type="checkbox"/> fosfato tricalcico <input type="checkbox"/> altri sottoprodotti non trasformati <input type="checkbox"/> altri prodotti
XIII	altro	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> trasporto <input type="checkbox"/> produzione di cosmetici <input type="checkbox"/> produzione di dispositivi medici <input type="checkbox"/> produzione di diagnostici in vitro <input type="checkbox"/> produzione di medicinali <input type="checkbox"/> produzione di medicinali veterinari <input type="checkbox"/> produzione di prodotti intermedi <input type="checkbox"/> commercio <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> trofei di caccia <input type="checkbox"/> lana, peli, setola di maiale, penne <input type="checkbox"/> piume <input type="checkbox"/> ossa, corna, zoccoli e derivati <input type="checkbox"/> sottoprodotti apicoltura <input type="checkbox"/> insetti incluso vermi <input type="checkbox"/> gelatine <input type="checkbox"/> collagene <input type="checkbox"/> fosfato dicalcico <input type="checkbox"/> fosfato tricalcico <input type="checkbox"/> altri sottoprodotti non trasformati <input type="checkbox"/> altri prodotti

**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)*

- 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.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>