

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____
--	------------------------

**All'ASL** ..... **S.C. Area C**

Oggetto: **Sottoprodotti di origine animale e/o prodotti derivati - Registrazione**  
**Notifica di inizio o variazione di attività ai sensi art. 23 Reg. CE/1069/2009**  
 (da presentare in triplice copia)

Io sottoscritto	
Cognome: .....	Nome: .....
Codice Fiscale <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Data di nascita <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Cittadinanza .....
Luogo di nascita: Comune .....	Provincia (.....) Stato .....
Residenza: Via/Piazza .....	N°..... C.A.P .....
Comune .....	Provincia (.....)
in qualità di: <b>Titolare</b> <input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro</b> <input type="checkbox"/> .....	
<b>della impresa Individuale</b> <input type="checkbox"/> <b>della Società</b> <input type="checkbox"/> <b>dell'Ente</b> <input type="checkbox"/> .....	
<b>denominata</b> (denominazione registrata alla CC.II.AA) .....	
Partita I.V.A. <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Codice Fiscale (Ditta) <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
con sede legale nel Comune di .....	
Provincia (.....)	
Via/Piazza .....	
N°..... C.A.P .....	
N. d'iscrizione al Registro Imprese .....	
CCIAA di ..... Codice ATECO .....	

<b><u>Indirizzo della sede operativa o della struttura ove l'attività viene esercitata (compilare sempre):</u></b>	
Via/Piazza .....	n. .... Comune .....
<b><u>Recapiti per comunicazioni:</u></b> Telefono: .....	
FAX: .....	
e-mail .....@ .....	

**NOTIFICO ai fini della REGISTRAZIONE:**

<input type="checkbox"/> <b>l'apertura di una nuova attività</b>
<input type="checkbox"/> <b>il subingresso. Il soggetto a cui subentro si chiama</b> .....
<input type="checkbox"/> <b>la variazione della ragione sociale</b> (indicare la vecchia ragione sociale) .....
<input type="checkbox"/> <b>la modifica o l'integrazione significativa della tipologia di attività, delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente notificata (o autorizzata)</b>
<input type="checkbox"/> <b>la cessazione totale dell'attività</b>
<input type="checkbox"/> <b>la cessazione parziale dell'attività</b>
<input type="checkbox"/> <b>altro</b> .....

Dichiaro il tipo di attività esercitata (o cessata) barrando la/le casella/e corrispondenti

- A. Stabilimento o impianto tecnico che tratta sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati a fini diversi dalla catena dei mangimi.** Specifico che si tratta di:
- Sangue, emoderivati, dispositivi medici
  - Sangue ed emoderivati di equidi
  - Cuoio e pelli e prodotti derivati, attività di concia
  - Trofei di caccia, trofei per scopi tassidermici ed altre preparazioni
  - Lana (pettinatura), peli, piume, parti di piume, piumino, setole di suini
  - Sottoprodotti dell'apicoltura
  - Ossa e loro prodotti, corna e loro prodotti, zoccoli e loro prodotti
  - Latte, prodotti a base di latte, prodotti derivati dal latte, colostro e prodotti derivati
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_

- B. Utilizzatore di sottoprodotti di origine animale e prodotti derivati per finalità specifiche.** Specifico che si tratta di:
- Utilizzo per fini diagnostici, didattici e di ricerca
  - Utilizzo per alimentazione animali da circo e da zoo
  - Utilizzo per alimentazione uccelli necrofagi della specie \_\_\_\_\_
  - Utilizzo per alimentazione altri animali selvatici
  - Altri utilizzi per alimentazione particolare
  - Altri utilizzi diversi \_\_\_\_\_

**C. Centri di raccolta** .....

**D. Impianto oleochimico** .....

- E. Altro impianto di produzione, soggetto a registrazione.** Specifico che si tratta di:
- Impianti di produzione e immissione sul mercato di prodotti cosmetici
  - Impianti di produzione e immissione in commercio di dispositivi medici impiantabili attivi
  - Impianti di produzione e immissione in commercio dispositivi medici
  - Impianti di produzione e immissione sul mercato di dispositivi medico-diagnostici in vitro
  - Impianti di produzione e immissione in commercio di medicinali veterinari
  - Impianti di produzione e immissione in commercio di medicinali
  - Impianti che trattano prodotti intermedi

**F. Impresa di trasporto sottoprodotti e/o prodotti derivati**

- per conto terzi
- noleggio gli automezzi

**per il trasporto di:**

- sottoprodotti freschi     categoria 1     categoria 2     categoria 3
- prodotti derivati     farine     grassi fusi     altro \_\_\_\_\_

**G. Commerciante/Intermediario di:**

- sottoprodotti freschi     categoria 1     categoria 2     categoria 3
- prodotti derivati     specificare quali \_\_\_\_\_

**H. Commercio o utilizzo di fertilizzanti organici e ammendanti**

- Commercio di fertilizzanti organici o ammendanti contenenti sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati
- Utilizzo di fertilizzanti organici o ammendanti, contenenti sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati, da parte di azienda agricola che detiene animali

**I. Altro** (eventualmente sopra non previsto, da specificare).....

**CATEGORIE DI SOTTOPRODOTTI O PRODOTTI DERIVATI UTILIZZATI PER L'ATTIVITA'**

Per le attività produttive o di utilizzo indicate nei quadri **A, B, C, D, E, I**, verranno utilizzati sottoprodotti o prodotti derivati delle seguenti categorie:

categoria 1     categoria 2     categoria 3

**RIASSUMO IN SINTESI IN CHE COSA CONSISTE LA MIA ATTIVITA'**


**DICHIARO CHE**

Sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici previsti dal Regolamento CE/1069/2009 del 21 ottobre 2009 e dal Regolamento UE/142/2011 del 25 febbraio 2011, in funzione della attività svolta.

- **Mi impegno a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto, ivi compresa la cessazione dell'attività e l'acquisizione o la cessione di un automezzo di cui sia prevista la comunicazione.**
- **Sono informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.**

**consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, sarò punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)**

**Privacy:** Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA .....

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

**Allego tre copie** della seguente documentazione :

Relazione tecnica datata e firmata da me, da cui risultano chiaramente: <ul style="list-style-type: none"><li>• le modalità di svolgimento dell'attività;</li><li>• le modalità di approvvigionamento, trasporto e conservazione dei sottoprodotti o dei prodotti derivati utilizzati (<b>esclusi: le imprese di trasporto, i commercianti e gli intermediari</b>);</li><li>• le modalità di smaltimento degli eventuali residui di sottoprodotti o di prodotti derivati (<b>esclusi: le imprese di trasporto, i commercianti e gli intermediari</b>);</li></ul>	<input type="checkbox"/>
Planimetria completa dell'esercizio, riportante i locali e la localizzazione delle principali attrezzature, in scala 1:100 datata e firmata da me ( <b>esclusi: gli utilizzatori di cui ai quadri B e I, le imprese di trasporto, i commercianti e gli intermediari</b> )	<input type="checkbox"/>
Copia della ricevuta del versamento intestato alla ASL	<input type="checkbox"/>
Copia fotostatica del documento di identità	<input type="checkbox"/>
<b>N.B. Inoltre, considerato che per la mia attività effettuo anche il trasporto di:</b>	
sottoprodotti	<input type="checkbox"/>
prodotti derivati (farine o grasso fuso)	<input type="checkbox"/>
presento una <u>comunicazione per ogni singolo automezzo o contenitore riutilizzabile</u> utilizzato per tali trasporti, quindi allego anche:	
n° ..... modelli di comunicazione automezzi/contenitori	<input type="checkbox"/>