

SCHEDA A1

Istanza di riconoscimento ai sensi del Regolamento (CE) n. 1069/2009

Imposta di BOLLO del valore corrente assoluta virtualmente
--

 Al Servizio Veterinario
 della ASL _____

 Per il tramite dello Sportello Unico
 delle Attività Produttive del
 Comune di _____

 Il/la sottoscritto/a: Cognome Nome
 Codice Fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□ Nato a
 Provinciail Stato Cittadinanza

 Residente in Via/piazza n.
 Comune diCAP ProvinciaTel.
 fax e-mail@.....
 PEC.....@.....

 In qualità di Titolare Legale Rappresentante altro

 dell'impresa individuale della società dell'Ente denominata/o (denominazione o ragione sociale
 registrata alla CCIAA)

 Codice Fiscale * * * * *
 Partita IVA (se diversa dal codice fiscale) * * * * *

 Con sede legale nel ComuneProvincia
 Via/piazza n°..... Cap..... Tel.
 fax n° di iscrizione al Registro Imprese
CCIAA di
 e-mail@..... PEC.....@.....
CHIEDE
 il **riconoscimento** ai sensi del Regolamento CE 1069/2009, e successive modificazioni e integrazioni, per lo
 stabilimento sito nel Comune di..... Prov.....
 Via.....n.....cap.....
 destinato allo svolgimento delle attività riportate nella Scheda di Rilevazione Tipologia di Attività (Scheda
 B).
A TAL FINE ALLEGA:

1. scheda di rilevazione tipologia di attività datata e firmata (Scheda B);

2. planimetria dello stabilimento redatta datata e firmata dal tecnico abilitato, in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione e degli impianti e relativa destinazione d'uso, della rete idrica e degli scarichi;
3. Relazione tecnico-descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, datata e firmata dal legale rappresentante dell'impianto, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, all'eliminazione delle acque reflue ed alle emissioni in atmosfera. Nel caso in cui l'attività riguardi più di una categoria di cui agli articoli 8, 9 e 10 del Reg. CE n. 1069/2009, introdotte e lavorate separatamente, occorre precisare se le operazioni sono svolte **PERMANENTEMENTE** oppure **TEMPORANEAMENTE** in condizioni di assoluta separazione;
4. Per le attività elencate all'art. 29 del Reg. CE n.1069/2009, relazione descrittiva (datata e firmata dal responsabile legale dell'impianto) sull'analisi dei rischi sanitari condotta secondo i principi dell'HACCP;
5. Per gli impianti di trasformazione, procedura di convalida dell'impianto (datata e firmata dal responsabile legale dell'impianto) secondo le procedure e gli indicatori previsti all'Allegato XVI, capo I Sezione 2 del Reg. UE n. 142/2011;
6. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (facsimile modello A10) relativa a:
 - a) iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura
 - b) possesso della certificazione di conformità urbanistica ed edilizia (agibilità o eventuale domanda di agibilità protocollata dal Comune che attesti il superamento del periodo di silenzio-assenso) rilasciata dal Comune oppure possesso dell'asseverazione di un tecnico abilitato che, sulla base dei titoli edilizi abitativi e della documentazione catastale, attesti la conformità urbanistica ed edilizia della struttura per la quale si richiede il riconoscimento
 - c) autorizzazione allo scarico delle acque reflue ai sensi del D.Lgs 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni e integrazioni
 - d) documentazione relativa alle emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte V e successive modificazioni e integrazioni.
 - e) possesso della documentazione necessaria ai fini della taratura degli strumenti di misurazione dei punti critici e, le relative certificazioni di omologazione ISPESL, ove previste;
7. dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;
8. indicazione del Laboratorio (proprio o esterno) per l'esecuzione delle analisi, se previste;
9. fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
10. 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo, del valore corrente per l'istanza e per il titolo autorizzativo, versati utilizzando il modello F23 dell'Agenzia delle Entrate (codice Tributo 456T);
11. ricevuta del versamento di € 1.032,91 sul C/C postale o su Conto Corrente Bancario stabilito dalla ASL competente per territorio e ad essa intestato (è previsto un unico importo e versamento per stabilimento anche in caso di richiesta di riconoscimento per più attività);

A tal proposito il/la sottoscritto/a **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità che:

- il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a (qualora diverso dal rappresentante legale)
- lo stabilimento è servito da:
 - fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);
 - fonti autonome private, per le quali altresì dichiara di avere il certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua ai sensi del D. Lgs. 2/2/2001, n. 31 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a **dichiara** inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i..
- la conformità all'originale degli atti trasmessi;

Il/la sottoscritto/a **si impegna** a:

- avviare l'attività solo dopo la notifica del provvedimento di riconoscimento rilasciato dall'Autorità competente

- comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività, pena la sospensione del riconoscimento.

Data _____

Il Richiedente _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma _____