ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR ENDOPROCEDIMENTO
***codice* ASL 34.1 - Alimenti. Riconoscimento comunitario produzione**

BOLLO CE ISTANZA PER AGGIORNAMENTO DEL RICONOSCIMENTO PER VARIAZIONI DELLA TIPOLOGIA PRODUTTIVA

(REGOLAMENTO CE 853/2004 - REGOLAMENTO R.T. 07/04/2026 N. 6/R Art. 9, comma 1 lett. a)

Spett.le SUAP Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese
Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio – Sambuca P.se

Privacy: *Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive*

Il Sottoscritto Cognome_____Nome_____

Nato/a a_____il_____(Prov.__)

cittadinanza_____Stato_____

Codice Fiscale (obbligatorio) |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Residente a_____CAP_____(Prov._____)

Via/P.za_____n._____cap_____

In qualità di (specificare se leg. Rapp., titolare, ecc.): _____

della ditta _____

Codice Fiscale ditta |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

P.IVA |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

N Iscrizione REA_____di_____

Sede legale in Comune di _____Via/P.zza_____n.____ Prov._____

Pec:_____Tel._____

TRASMETTE

ISTANZA PER AGGIORNAMENTO RICONOSCIMENTO PER VARIAZIONE DELLA TIPOLOGIA PRODUTTIVA IN STABILIMENTO CON BOLLO CE (art. 9, comma 1 lett. a) del Regolamento R.T. N.6/R/2026)

per lo stabilimento ubicato in Comune di _____Via _____n. _____

riconosciuto ai sensi del REGOLAMENTO CE N. 853/2004 n. CE_____ con Atto N. _____

del_____ rilasciato da _____PER LA SEGUENTE TIPOLOGIA DI ATTIVITA'_____

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza daibenefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza e dei relativi endoprocedimenti;
- che il fabbricato/unità immobiliare/terreno in cui si svolge l'attività, e gli impianti che sono utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico -sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività.
- che l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento prevede lo svolgimento delle seguenti nuove attività ***descrivere brevemente:*** _____

TECNICO INCARICATO:

Cognome_____Nome_____
Codice Fiscale (obbligatorio) |____|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

N. Iscrizione_____ All'ordine degli_____ della Provincia di_____

Allegati:

1. Relazione esaustiva delle attività;
2. Planimetria aggiornata dell'impianto in scala 1/100 timbrata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi;
3. relazione tecnico descrittiva aggiornata degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazione relativa all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed alle emissioni in atmosfera (*ove esistenti*);
4. Ricevuta del versamento della tariffa ASL
5. Ricevuta del versamento dei diritti SUAP
6. Marca da bollo del valore corrente al momento di presentazione dell'istanza

TRATTAMENTO DATI PERSONALI Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

L'interessato

_____

_____

Il tecnico

_____

** Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità) N. B. In caso di **trasmissione telematica** con **firma digitale** non è necessario assolvere all'adempimento sopra scritto*