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

ISTANZA PER AGGIORNAMENTO RICONOSCIMENTO PER RIATTIVAZIONE ATTIVITA' IN STABILIMENTO CON BOLLO CE - REGOLAMENTO CE 853/2004 (Art. 9, comma 1 lett. B) del Regolamento R.T. N.6/R/2026 per sospensione protratta per un periodo superiore a 24 mesi)

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 RIATTIVAZIONE ATTIVITA' IN STABILIMENTO CON BOLLO CE - (Art. 9, comma 1 lett. B) del Regolamento R.T. N.6/R/2026 *per sospensione protratta per un periodo superiore a 24 mesi)*

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'_____

sospesa con comunicazione presentata in data_____ Prot. n._____

Allegati:
1. DICHIARAZIONE IN MERITO AL MANTENIMENTO DEI REQUISITI DELLA TIPOLOGIA PRODUTTIVA PREVISTA DAL DECRETO DI RICONOSCIMENTO

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

_____ _____

** 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*