

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

**COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE - REVOCA DEL RICONOSCIMENTO CE PER STABILIMENTI DI PRODUZIONE DI ALIMENTI DI CUI AL REGOLAMENTO CE N. 853/2004 (Art. 9, comma 2 Lett.c) del Regolamento R.T. 07/04/2026 N. 6/R)**

**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**

**COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE PER REVOCA DEL RICONOSCIMENTO CE PER STABILIMENTO DI PRODUZIONE DI ALIMENTI DI CUI AL REGOLAMENTO CE N. 853/2004**

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 CESSAZIONE DEFINITIVA DELLA ATTIVITÀ CON DECORRENZA** \_\_\_\_\_

**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.

**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