

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO, ALLA PRODUZIONE, MISCELAZIONE,
CONFEZIONAMENTO, COMMERCIO E DEPOSITO ADDITIVI
ALIMENTARI/AROMI/ENZIMI.

ai sensi dell'art. 6 Regolamento CE/852/2004/ (D.P.R. 19.11.1997, n. 514),

AI SUAP del COMUNE DI EMPOLI

Il sottoscritto
nato a (....) il
residente nel Comune di
via n. cap
in qualità di (1)

.....
della Ditta
con sede legale nel comune di (.....)
Via n.
Codice Fiscale Partita IVA

CHIEDE

Il RICONOSCIMENTO per :

produzione miscelazione confezionamento commercio e deposito

di ADDITIVI ALIMENTARI, di cui all'allegato elenco,

di AROMI, di cui all'allegato elenco

di ENZIMI, di cui all'allegato elenco

da effettuarsi nei locali dello stabilimento sito nel comune di EMPOLI (FI)

Via n.

Tel. e-mail

Pec

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

- la ditta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di al numero

- che lo stabilimento è in possesso dell'autorizzazione per lo smaltimento o allontanamento delle acque reflue n. del (limitatamente alla produzione);

- che lo stabilimento è in possesso dell'autorizzazione alle emissioni in atmosfera n. del (limitatamente alla produzione)

- il responsabile dello stabilimento è il Sig.

- lo stabilimento di produzione è dotato di laboratorio per il controllo analitico delle caratteristiche prescritte dai decreti ministeriali emanati ai sensi dell'art. 22 della legge 30.4.1962, n. 283 e successive modificazioni, per gli additivi alimentari che si intendono produrre (per il rilascio dell'autorizzazione alla produzione, miscelazione, confezionamento);

- il controllo analitico delle caratteristiche prescritte dai decreti ministeriali emanati ai sensi dell'art. 22 della legge 30.4.1962, n. 283 e successive modificazioni, per gli additivi alimentari prodotti viene svolto presso il Laboratorio di cui si allega convenzione (per il rilascio dell'autorizzazione alla produzione, miscelazione, confezionamento);

- lo stabilimento è agibile (riportare estremi

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza e dei relativi endoprocedimenti;

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 159/2011 Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione.

Sono soggetti alla dichiarazione antimafia i soggetti indicati all'art. 85 del D.Lgs 159/2011. Ognuno dei soggetti che hanno potere di rappresentanza nella società compilerà la sezione "autocertificazione dei requisiti soggetti morali" in allegato al presente modello;

- di aver ottemperato al pagamento dell'imposta di bollo di €. ____ per la presente istanza mediante:

[] contrassegno telematico n. del il cui originale viene da me annullato e conservato

[] versamento con modello F23 del

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, sarà 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.)

COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
F3	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *
	N	Rilasciato da	il
	Valida fino al		
* Specificare il motivo del rilascio			
TRATTAMENTO DATI PERSONALI			
G	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:		
	- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;		
	- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;		
	- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;		
- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge			

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare la casella corrispondente):

- 1) elenco ADDITIVI ALIMENTARI/AROMI/ENZIMI oggetto dell'istanza (*elenco formulato con: N. CE, nome e categoria*);
- 2) planimetria in scala 1:100, con descrizione dei locali e indicazione della relativa destinazione d'uso,
- 3) relazione sulle caratteristiche tecnico-costruttive, strutturali ed igienico-sanitarie dello Stabilimento;
- 4) descrizione delle attrezzature adibite alla produzione ed al controllo analitico delle caratteristiche prescritte dai decreti ministeriali emanati ai sensi dell'art. 22 della legge 30.04.1962, n. 283 e s.m.i. per gli additivi oggetto dell'istanza (*limitatamente alla produzione*);
- 5) convenzione stipulata con un laboratorio di analisi (*limitatamente alla produzione*)
- 6) documento di identità;
- 7) attestazione di pagamento diritti Suap e diritti istruttoria Usl (secondo la tariffa regionale);

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello

L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità). In caso di **trasmissione telematica con firma digitale** al Comune non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento.

ALLEGATO N. 1 Autocertificazione dei requisiti soggettivi morali/antimafia a nome di altri che hanno rappresentanza

Dati anagrafici degli eventuali soggetti con poteri di rappresentanza:

1	Primo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
2	Secondo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
* Specificare il motivo del rilascio				
3	Terzo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
* Specificare il motivo del rilascio				

DICHIARANO

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla vigente normativa

ACCERTARE, prima della sottoscrizione del presente documento, di essere a conoscenza ed in possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa.
Si tratta in generale dell'assenza di precedenti penali o di particolari procedimenti penali in corso.
Consultare l'ufficio per ogni dubbio o richiesta di chiarimento. La sottoscrizione in assenza dei requisiti costituisce reato ed è penalmente perseguita quale falsa dichiarazione in atti.

Firma* del primo dichiarante

Firma* del secondo dichiarante

Firma* del terzo dichiarante

Data e Luogo

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità). In caso di cittadino extracomunitario allegare copia della carta/permesso di soggiorno in corso di validità.