



**la VARIAZIONE dell'Autorizzazione ministeriale/Riconoscimento già rilasciato:**

(indicare estremi e oggetto del provvedimento) .....

rilasciato in data ...../...../.....

per

**MODIFICA O INTEGRAZIONE** delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio **dell'attività già autorizzata/riconosciuta** (nel caso di più attività precisare quale è soggetta a variazione)

**ESTENSIONE/MODIFICA** dell'Autorizzazione/riconoscimento:

Attività aggiunte (compilare Allegato 1)

Variazioni per attività già autorizzate/riconosciute (variazione di tipologia produttiva, ecc...) .....

Attività già autorizzate/riconosciute per le quali si segnala la revoca .....

**VARIAZIONE dati identificativi dell'impresa** (ragione sociale, ecc.. )

da.....

a .....

per la quale dichiaro che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta

(in quest'ultimo caso allegare:

certificazione comprovante l'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato (C.C.I.A.A.), in relazione allo svolgimento dell'attività per la quale l'autorizzazione è richiesta (la documentazione può essere sostituita, per l'avvio dell'istruttoria, dalla domanda presentata ai fini del rilascio dei relativi provvedimenti. La relativa certificazione dovrà essere inoltrata prima del rilascio del riconoscimento );

documentazione notarile attestante il cambio della ragione sociale)

**la REVOCA del riconoscimento per CESSAZIONE DEFINITIVA DELL'ATTIVITA'** a far data dal

.....

per lo stabilimento sito nel Comune di .....

.....Prov. .... Cap. ....

Via/Piazza ..... N. ....

Tel. .... Fax .....

domicilio elettronico (e-mail/PEC) .....

destinato allo svolgimento delle attività riportate in Allegato 1; si precisa di seguito, per ciascuna attività, la tipologia produttiva (es: farina, capsule, sciroppi, ecc...) .....

.....

.....

MACROAREA	DESCRIZIONE ATTIVITA'
<p><b>1.Industrie</b> Produz./Trasform./confezionamento Alimenti addizionati di vitamine e minerali ex Reg. 1925/2006 e di Integratori alimentari ex Dir. 2002/46/CE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>1.1</b> PRODUZIONE DI INTEGRATORI ALIMENTARI</li> <li><input type="checkbox"/> <b>1.2</b> CONFEZIONAMENTO DI INTEGRATORI ALIMENTARI</li> <li><input type="checkbox"/> <b>1.3</b> PRODUZIONE DI DERIVATI DEL LATTE ADDIZIONATI DI VITAMINE E MINERALI</li> <li><input type="checkbox"/> <b>1.4</b> PRODUZIONE DI PASTE ALIMENTARI, PRODOTTI DA FORNO E PASTICCERIA, E PRODOTTI SIMILI ADDIZIONATI DI VITAMINE E MINERALI</li> <li><input type="checkbox"/> <b>1.5</b> PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI NCA (NON CLASSIFICATI ALTROVE) ADDIZIONATI DI VITAMINE E MINERALI .</li> <li><input type="checkbox"/> <b>1.6</b> PRODUZIONE DELLE BIBITE ANALCOLICHE, E ALTRE BEVANDE ADDIZIONATE DI VITAMINE E MINERALI</li> <li><input type="checkbox"/> <b>1.7</b> CONFEZIONAMENTO DI ALIMENTI ADDIZIONATI DI VITAMINE E MINERALI</li> </ul>
<p><b>2.Industrie</b> Produz.Trasform./confezionamento Alimenti senza glutine, Alimenti a fine medici speciali e altri alimenti ex Dir. 2009/39/CE e modifiche e/o aggiornamenti ad esclusione di quelli destinati a lattanti e a bambini nella prima infanzia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>2.1</b> PRODUZIONE DI ALIMENTI A FINI MEDICI SPECIALI</li> <li><input type="checkbox"/> <b>2.2</b> CONFEZIONAMENTO DI ALIMENTI A FINI MEDICI SPECIALI</li> <li><input type="checkbox"/> <b>2.3</b> PRODUZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE</li> <li><input type="checkbox"/> <b>2.4</b> CONFEZIONAMENTO DI ALIMENTI SENZA GLUTINE</li> <li><input type="checkbox"/> <b>2.5</b> PRODUZIONE DI ALTRI ALIMENTI EX DIR. 2009/39/CE E MODIFICHE</li> <li><input type="checkbox"/> <b>2.6</b> CONFEZIONAMENTO DI ALTRI ALIMENTI EX DIR. 2009/39/CE E MODIFICHE</li> </ul>
<p><b>3.Industrie</b> Produz./Trasform/confezionamento formule per lattanti e di proseguimento (Dir 141/2006/CE, modifiche e/o aggiornamenti), lattini destinati ai bambini e alimenti per prima infanzia (Dir 125/2006/CE, modifiche e/o aggiornamenti), alimenti a fini medici speciali e altri dietetici (Dir. 2009/39/CE e modifiche e/o aggiornamenti) destinati a lattanti e bambini nella prima infanzia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>3.1</b> PRODUZIONE DI FORMULE PER LATTANTI E DI PROSEGUIMENTO E LATTI DESTINATI AI BAMBINI NELLA PRIMA INFANZIA</li> <li><input type="checkbox"/> <b>3.2</b> CONFEZIONAMENTO DI FORMULE PER LATTANTI E DI PROSEGUIMENTO E LATTI DESTINATI AI BAMBINI NELLA PRIMA INFANZIA</li> <li><input type="checkbox"/> <b>3.3</b> PRODUZIONE DI ALIMENTI A FINI MEDICI SPECIALI PER LATTANTI E/O BAMBINI NELLA PRIMA INFANZIA</li> <li><input type="checkbox"/> <b>3.4</b> CONFEZIONAMENTO DI ALIMENTI A FINI MEDICI SPECIALI PER LATTANTI E/O BAMBINI NELLA PRIMA INFANZIA</li> <li><input type="checkbox"/> <b>3.5</b> PRODUZIONE DI ALIMENTI PER LA PRIMA INFANZIA</li> <li><input type="checkbox"/> <b>3.6</b> CONFEZIONAMENTO DI ALIMENTI PER LA PRIMA INFANZIA</li> <li><input type="checkbox"/> <b>3.7</b> PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI NCA (NON CLASSIFICATI ALTROVE) PER LATTANTI O BAMBINI NELLA PRIMA INFANZIA</li> <li><input type="checkbox"/> <b>3.8</b> CONFEZIONAMENTO DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI NCA (NON CLASSIFICATI ALTROVE) PER LATTANTI O BAMBINI NELLA PRIMA INFANZIA</li> </ul>

A tal proposito io sottoscritto/a **DICHIARO**, sotto la mia responsabilità:

- che il responsabile dello stabilimento è il/la Sig/ra .....  
.....
- che il controllo dei prodotti viene effettuato presso il laboratorio accreditato: .....  
.....  
..... di cui si allega convenzione;
- che lo stabilimento è servito da:
  - fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);
  - fonti autonome private, per le quali dichiara altresì di essere in possesso del certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua (ex D.Lgs 31/2001 e s.m.i), rilasciato dall'ASL territorialmente competente secondo le vigenti disposizioni regionali in materia;
- che lo stabilimento è soggetto a Riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 853/2004 (indicare gli estremi):  
numero: .....; rilasciato con prot. n. .... del ...../...../.....;

(le seguenti dichiarazioni sono obbligatorie)

- che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Reg. CE 852/2004 del 29 aprile 2004, Allegati I e II, in funzione dell'attività svolta;
- che sono rispettati i pertinenti requisiti specifici in materia di igiene degli alimenti contenuti nelle normative nazionali e regionali vigenti;
- che nell'ambito della mia attività, se dovessero originarsi dei sottoprodotti non di origine animale utilizzabili per l'alimentazione animale, procederò alla registrazione ai sensi del Reg. (CE) 183/05, utilizzando i pertinenti modelli regionali;
- di impegnarmi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto, ivi compresa la cessazione dell'attività e l'acquisizione o la cessazione di un automezzo o di un negozio mobile di cui sia prevista la comunicazione;
- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
- di impegnarmi a corrispondere quanto dovuto per l'istruzione della pratica non appena l'importo sarà determinato con apposito provvedimento regionale;
- di prendere atto che il Riconoscimento regionale dello stabilimento non dà alcuna garanzia riguardo all'iscrivibilità nel Registro Nazionale di quanto prodotto dello stabilimento oggetto della presente istanza, e di accettare tale condizione.

A tal fine **allego**:

- verbale di sopralluogo della Struttura Complessa Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) dell' ASL competente per territorio, con espresso **parere favorevole** circa la rispondenza ai requisiti igienico-strutturali generali e specifici (in riferimento all'attività oggetto dell'istanza) e la completezza e correttezza della documentazione presentata;
- certificazione comprovante l'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato (C.C.I.A.A.), in relazione allo svolgimento dell'attività per la quale l'autorizzazione è richiesta (la documentazione può essere sostituita, per l'avvio dell'istruttoria, dalla domanda presentata ai fini del rilascio dei relativi provvedimenti. La relativa certificazione dovrà essere inoltrata prima del rilascio del riconoscimento);
- planimetria aggiornata dell'impianto in scala 1:100, datata e firmata dal titolare o legale rappresentante, con descrizione dei locali, indicazione della relativa destinazione d'uso e localizzazione degli impianti/attrezzature (lay-out), dei servizi igienici, della rete idrica, ecc..;
- relazione sulle caratteristiche tecnico-costruttive, strutturali e igienico-sanitarie dello stabilimento, degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei reflui e alle emissioni in atmosfera, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante della ditta;
- relazione descrittiva sintetica sul piano di autocontrollo aziendale, sull'analisi dei rischi condotta secondo i principi dell'HACCP, individuazione e gestione dei CCP, sistema di tracciabilità;
- convenzione stipulata con un laboratorio accreditato per il controllo dei prodotti;
- documentazione comprovante che lo stabilimento si avvale di un laureato in biologia, in chimica, in chimica e tecnologia farmaceutica, in farmacia, in medicina o in scienza e tecnologia alimentare quale responsabile del controllo di qualità di tutte le fasi del processo produttivo;
- autocertificazione del possesso dell'autorizzazione relativa alle emissioni in atmosfera (o dichiarazione di non ricadere in tale obbligo);
- autocertificazione del possesso dell'autorizzazione allo scarico relativa allo smaltimento o allontanamento delle acque reflue;
- attestazione del versamento all'ASL come previsto da tariffario regionale (attualmente non applicabile)*;
- una marca da bollo del valore prescritto;
- copia fotostatica del documento di identità.

**Io sottoscritto DICHIARO** inoltre 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.R.P. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i..

DATA .....

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

**Privacy:** Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. 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 Legge 675/96.

DATA .....

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....