

Domanda di riconoscimento ai sensi dell'art. 6 comma 3 del Reg. (CE) 852/2004 per attività di produzione/ confezionamento di alimenti per gruppi specifici di popolazione, integratori, alimenti addizionati di vitamine e minerali.

Chiede il riconoscimento ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 per l'avvio di nuova attività di cui alla Tabella A:

Tabella A

CATEGORIA PRODOTTI	TIPOLOGIA ATTIVITA'	PRODOTTI	FORMA DI PRESENTAZIONE
<input type="checkbox"/> I. Integratori alimentari (Dir.2002/46/CE)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 01 Integratori alimentari	<input type="checkbox"/> 01 capsule <input type="checkbox"/> 02 compresse, tavolette
<input type="checkbox"/> II. Alimenti destinati alla prima infanzia (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 02 Formule per lattanti e di proseguimento <input type="checkbox"/> 03 Alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia	<input type="checkbox"/> 03 polveri <input type="checkbox"/> 04 fialoidi <input type="checkbox"/> 05 sciroppi
<input type="checkbox"/> III. Alimenti destinati a fini medici speciali compresi quelli per la prima infanzia (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 04 Alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia <input type="checkbox"/> 05 Alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> 06 granulati <input type="checkbox"/> 07 bustine <input type="checkbox"/> 08 forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> 09 forma solida non classificata altrove)
<input type="checkbox"/> IV. Alimenti sostituiti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 06 Sostituiti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso	<input type="checkbox"/> 10 pane <input type="checkbox"/> 11 pasta <input type="checkbox"/> 12 prodotti dolciari <input type="checkbox"/> 13 prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> 14 prodotti da forno
<input type="checkbox"/> V. Alimenti addizionati di vitamine e minerali (Reg. 1925/2006)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 07 derivati del latte addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 08 paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 09 bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 10 altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> 15 gel <input type="checkbox"/> 16 latte <input type="checkbox"/> 17 prodotti caseari <input type="checkbox"/> 18 olii <input type="checkbox"/> 19 emulsioni

Il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità, dichiara:

- che il responsabile dello stabilimento è il/la Sig./Sig.ra _____
- l'esistenza di un laboratorio interno di analisi idoneo o l'esistenza di una convenzione con laboratorio esterno (iscritto nell'apposito Registro Regionale) ⁷
- che il responsabile del controllo qualità del processo produttivo è il/la Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____
- il _____ laureato/a in _____

8

⁷ Solo per nuove attività produttive. Precisare n. di iscrizione e Regione del registro.

- che l'esercizio è già predisposto
- che l'esercizio sarà presumibilmente approntato entro il⁹ _____
- che lo stabilimento è soggetto anche a Riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 853/2004

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere consapevole che il rilascio dell'atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dalla DGR n. X/4702 del 29/12/2015, da versarsi con le modalità previste dall'ATS;
- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del D. Lgs. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti;
- 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.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

ALLEGATI:

- a) N. 3 marche da bollo
- b) pianta planimetrica dei locali in duplice copia, datata e firmata, sotto la propria responsabilità, dal titolare o dal legale rappresentante, in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali e la relativa destinazione d'uso, la localizzazione delle linee di produzione e dei principali impianti/attrezzature, degli accessi, dei percorsi delle materie prime lavorate e dei prodotti finiti, della rete idrica e degli scarichi;
- c) relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto;
- d) descrizione dei sistemi di approvvigionamento idrico, smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni in atmosfera e dichiarazione di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia¹⁰

⁸ Figura avente i seguenti requisiti: laurea in biologica, chimica, chimica e tecnologia farmaceutica, farmacia, medicina, scienze e tecnologie alimentari (come da D. Lgs. 111/1992, art. 10, c. 5)

⁹ Ad avvenuto approntamento dei locali ed impianti l'interessato dovrà darne comunicazione scritta all'ATS per le verifiche di competenza. Il procedimento amministrativo di cui alla legge 241/90 avrà inizio dalla data di ricevimento della comunicazione di cui sopra

¹⁰ Qualora la fonte di approvvigionamento idrico fosse diversa dall'acquedotto pubblico, dovrà essere prodotta certificazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non anteriore a 3 mesi e descrizione di eventuali impianti di trattamento.

Domanda di aggiornamento dell'atto di riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 852/2004

Chiede ai sensi del Reg. (CE) n. 852/2004, l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento già rilasciato da (indicare l'Ente da cui è stato rilasciato) _____ in data _____

estremi del provvedimento: _____

oggetto del provvedimento: _____

per:

- ESTENSIONE/MODIFICA** degli alimenti prodotti e/o confezionati (per le attività aggiuntive compilare l'elenco di cui alla Tabella A, per le modifiche precisare quali siano i prodotti oggetto di modifica)

.....

- MODIFICHE** strutturali, impiantistiche, del ciclo tecnologico o comunque delle condizioni di esercizio (nel caso di più attività già riconosciute/autorizzate precisare quali siano soggette a variazione)

.....

Tabella A

CATEGORIA PRODOTTI	TIPOLOGIA ATTIVITA'	PRODOTTI	FORMA DI PRESENTAZIONE
<input type="checkbox"/> I. Integratori alimentari (Dir.2002/46/CE)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 01 Integratori alimentari	<input type="checkbox"/> 01 capsule <input type="checkbox"/> 02 compresse, tavolette
<input type="checkbox"/> II. Alimenti destinati alla prima infanzia (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 02 Formule per lattanti e di proseguimento <input type="checkbox"/> 03 Alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia	<input type="checkbox"/> 03 polveri <input type="checkbox"/> 04 fialoidi 05 sciroppi
<input type="checkbox"/> III. Alimenti destinati a fini medici speciali compresi quelli per la prima infanzia (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 04 Alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia <input type="checkbox"/> 05 Alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> 06 granulati <input type="checkbox"/> 07 bustine <input type="checkbox"/> 08 forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> 09 forma solida non classificata altrove)
<input type="checkbox"/> IV. Alimenti sostituti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 06 Sostituti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso	<input type="checkbox"/> 10 pane <input type="checkbox"/> 11 pasta <input type="checkbox"/> 12 prodotti dolciari <input type="checkbox"/> 13 prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> 14 prodotti da forno
<input type="checkbox"/> V. Alimenti addizionati di vitamine e minerali (Reg. 1925/2006)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 07 derivati del latte addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 08 paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 09 bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 10 altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> 15 gel <input type="checkbox"/> 16 latte <input type="checkbox"/> 17 prodotti caseari <input type="checkbox"/> 18 olii <input type="checkbox"/> 19 emulsioni

VARIAZIONE dati identificativi dell'impresa (ragione sociale, legale rappresentante, toponomastica, ecc..)

da (indicare la vecchia ragione sociale): P.IVA/C.F. _____

a (indicare la nuova ragione sociale) _____

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

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere consapevole che il rilascio dell'atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dalla DGR n. X/4702 del 29/12/2015, da versarsi con le modalità previste dall'ATS;
- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del D. Lgs. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti;
- 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.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

ALLEGATI:

- a) N. 2 marche da bollo
- b) pianta planimetrica dei locali in duplice copia, datata e firmata, sotto la propria responsabilità, dal titolare o dal legale rappresentante, in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali e la relativa destinazione d'uso, la localizzazione delle linee di produzione e dei principali impianti/attrezzature, degli accessi, dei percorsi delle materie prime lavorate e dei prodotti finiti, della rete idrica e degli scarichi firmate, sotto la propria responsabilità, dal titolare o dal legale rappresentante;
- c) relazione tecnica descrittiva dei locali e dei processi, delle procedure operative e dei sistemi di verifica posti in atto;
- d) descrizione dei sistemi di approvvigionamento idrico, smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni in atmosfera e dichiarazione di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia¹¹;
- e) (solo in caso di cambio di ragione sociale) Documentazione attestante il cambio di ragione sociale

¹¹ Qualora la fonte di approvvigionamento idrico fosse diversa dall'acquedotto pubblico, dovrà essere prodotta certificazione analitica di conformità ai requisiti di legge, di data non anteriore a 3 mesi e descrizione di eventuali impianti di trattamento

Comunicazione di cessazione parziale dell'attività riconosciuta/e ai sensi del Reg. (CE) n. 852/2004

Comunica la cessazione della/e seguente/i attività dello stabilimento con n. di riconoscimento: _____

Tabella A

CATEGORIA PRODOTTI	TIPOLOGIA ATTIVITA'	PRODOTTI	FORMA DI PRESENTAZIONE
<input type="checkbox"/> I. Integratori alimentari (Dir.2002/46/CE)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 01 Integratori alimentari	<input type="checkbox"/> 01 capsule <input type="checkbox"/> 02 compresse, tavolette
<input type="checkbox"/> II. Alimenti destinati alla prima infanzia (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 02 Formule per lattanti e di proseguimento <input type="checkbox"/> 03 Alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia	<input type="checkbox"/> 03 polveri <input type="checkbox"/> 04 fialoidi 05 sciroppi
<input type="checkbox"/> III. Alimenti destinati a fini medici speciali compresi quelli per la prima infanzia (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 04 Alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia <input type="checkbox"/> 05 Alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> 06 granulati <input type="checkbox"/> 07 bustine <input type="checkbox"/> 08 forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> 09 forma solida non classificata altrove)
<input type="checkbox"/> IV. Alimenti sostituiti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 06 Sostituiti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso	<input type="checkbox"/> 10 pane <input type="checkbox"/> 11 pasta <input type="checkbox"/> 12 prodotti dolciari <input type="checkbox"/> 13 prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> 14 prodotti da forno
<input type="checkbox"/> V. Alimenti addizionati di vitamine e minerali (Reg. 1925/2006)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 07 derivati del latte addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 08 paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 09 bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 10 altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> 15 gel <input type="checkbox"/> 16 latte <input type="checkbox"/> 17 prodotti caseari <input type="checkbox"/> 18 olii <input type="checkbox"/> 19 emulsioni

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del D. Lgs. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti;
- 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.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

ALLEGATI:

- ✓ N. 1 marca da bollo (per aggiornamento atto)

Comunicazione di sospensione/riattivazione della/e attività di cui all'atto di riconoscimento rilasciato ai sensi del Reg. (CE) n. 852/2004

- o Comunica la sospensione della/e attività di cui alla Tabella A condotta/e presso lo stabilimento con n. di riconoscimento: _____
- o Comunica l'intenzione di riattivare la/le attività di cui alla Tabella A sospesa/e da condurre presso lo stabilimento con n. di riconoscimento: _____

Tabella A

CATEGORIA PRODOTTI	TIPOLOGIA ATTIVITA'	PRODOTTI	FORMA DI PRESENTAZIONE
<input type="checkbox"/> I. Integratori alimentari (Dir.2002/46/CE)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 01 Integratori alimentari	<input type="checkbox"/> 01 capsule <input type="checkbox"/> 02 compresse, tavolette
<input type="checkbox"/> II. Alimenti destinati alla prima infanzia (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 02 Formule per lattanti e di proseguimento <input type="checkbox"/> 03 Alimenti a base di cereali e altri alimenti per la prima infanzia	<input type="checkbox"/> 03 polveri <input type="checkbox"/> 04 fialoidi 05 sciroppi
<input type="checkbox"/> III. Alimenti destinati a fini medici speciali compresi quelli per la prima infanzia (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 04 Alimenti a fini medici speciali ad esclusione di quelli destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia <input type="checkbox"/> 05 Alimenti a fini medici speciali destinati a lattanti e/o bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> 06 granulati <input type="checkbox"/> 07 bustine <input type="checkbox"/> 08 forma liquida (non classificata altrove) <input type="checkbox"/> 09 forma solida non classificata altrove)
<input type="checkbox"/> IV. Alimenti sostituti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso (Reg. 609/2013)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 06 Sostituti dell'intera razione alimentare giornaliera per il controllo del peso	<input type="checkbox"/> 10 pane <input type="checkbox"/> 11 pasta <input type="checkbox"/> 12 prodotti dolciari <input type="checkbox"/> 13 prodotti di pasticceria <input type="checkbox"/> 14 prodotti da forno
<input type="checkbox"/> V. Alimenti addizionati di vitamine e minerali (Reg. 1925/2006)	<input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Confezionamento	<input type="checkbox"/> 07 derivati del latte addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 08 paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 09 bibite analcoliche e altre bevande addizionate di vitamine e minerali <input type="checkbox"/> 10 altri prodotti alimentari non classificati altrove addizionati di vitamine e minerali	<input type="checkbox"/> 15 gel <input type="checkbox"/> 16 latte <input type="checkbox"/> 17 prodotti caseari <input type="checkbox"/> 18 olii <input type="checkbox"/> 19 emulsioni

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere consapevole che il rilascio dell'atto (condizionato/definitivo) è subordinato al pagamento della tariffa prevista dalla DGR n. X/4702 del 29/12/2015, da versarsi con le modalità previste dall'ATS;
- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del D. Lgs. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti;
- 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.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Comunicazione cessazione definitiva attività ai sensi del Reg. (CE) 852/2004

Comunica la cessazione di tutte le attività condotte presso lo stabilimento con n. di riconoscimento: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività, né dal versamento della tariffa annuale dovuta ai sensi del D. Lgs. 194/08 per il finanziamento dell'attività dei controlli sanitari ufficiali in materia di igiene degli alimenti;
- 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.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)