

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castelli Calepio

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

Comunicazione di registrazione*Ai sensi del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005***Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
--	-----------	-------------------

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

con stabilimento sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
--	-----------	---------	--------	------------	------------	-----------	--------

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

COMUNICA

la registrazione per la/le seguente/i attività:

	Codice sezione	Codice attività	Descrizione prodotto/specie	Codice prodotto/specie	Descrizione remark
operatori primari registrati ai sensi del articolo 5, comma 1 del Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005	MG	OPR	<input type="checkbox"/> produzione di prodotti primari per l'alimentazione animale (coltivazione, raccolta, essiccazione naturale, stoccaggio in azienda e trasporto fino al primo stabilimento)	M01	
			<input type="checkbox"/> allevatori che miscelano mangimi in azienda	M02	
			<input type="checkbox"/> allevatori che non miscelano mangimi in azienda	M03	
			<input type="checkbox"/> trasporto conto terzi di mangimi (materie prime, mangimi composti, additivi e premiscele)	M16	
			<input type="checkbox"/> essiccazione artificiale	M19	
			<input type="checkbox"/> produzione prodotti di origine minerale e chimico industriale (Decreto Minsiteriale 13/11/85)	M04	
			<input type="checkbox"/> produzione additivi (diversi da Allegato IV Capo 1)	M08	
			<input type="checkbox"/> produzione premiscele (diverse da Allegato IV Capo 2)	M09	
			<input type="checkbox"/> Produzione mangimi per il commercio (diversi da Allegato IV Capo 3)	M10	<input type="checkbox"/> BIO <input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> NO OGM
			imprese registrate nel settore di mangimi diverse dalla produzione primaria	MG	DG
<input type="checkbox"/> fornitura di sottoprodotti alimentari e agroalimentari (Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004, Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005 e Regolamento Comunitario 03/02/2006, n. 197/2006)	M06				
<input type="checkbox"/> produzione materie prime di origine animale ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/09	M05				
<input type="checkbox"/> produzioni di alimenti per animali da compagnia ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/09	M07	<input type="checkbox"/> NO OGM <input type="checkbox"/> OGM			
<input type="checkbox"/> produzione mangimi per autoconsumo (diversi Allegato IV Capo 3)	M11	<input type="checkbox"/> BIO <input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> NO OGM			
<input type="checkbox"/> stoccaggio/deposito mangimi (materie prime, mangimi composti, additivi e premiscele)	M12				
<input type="checkbox"/> condizionamento additivi, premiscele e mangimi, diverse da Allegato IV	M13	<input type="checkbox"/> BIO <input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> NO OGM			
<input type="checkbox"/> commercio ingrosso/dettaglio mangimi	M15				
<input type="checkbox"/> intermediari (che non detengono i prodotti)	M17				
<input type="checkbox"/> mulini	M18	<input type="checkbox"/> BIO <input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> NO OGM			
imprese registrate nel settore di mangimi diverse dalla produzione primaria	MG	DPNC	<input type="checkbox"/> miscelatori mobili conto terzi	M20	
			<input type="checkbox"/> produzione - commercializzazione di prodotti non conformi nella Unione Europea	M21	
Decreto Legislativo 03/03/1993, n. 90	MG	OSMM	<input type="checkbox"/> produzione mangimi medicati e prodotti intermedi per vendita/conto terzi (*)	M29	
			<input type="checkbox"/> utilizzatori prodotti intermedi per autoconsumo (*)	M30	
			<input type="checkbox"/> produzione mangimi medicati per autoconsumo (*)	M31	
Decreto Legislativo 03/03/1993, n. 90	MG		<input type="checkbox"/> distributori articolo 13, comma 6 e comma 7	M32	
			<input type="checkbox"/> distributori articolo 13, comma 8	M33	
			<input type="checkbox"/> laboratori (*)	M34	
			Mangimifici autorizzati che utilizzano prodotti in deroga (***) che producono:		
			<input type="checkbox"/> solo mangimi per non ruminanti o per pesci	M35	
			<input type="checkbox"/> anche mangimi per ruminanti o per animali d'allevamento diversi dai pesci	M36	
			<input type="checkbox"/> che utilizzano pat di non ruminante solo per: - Produrre mangimi composti per l'export - Mangimi composti per l'export e mangimi per l'acquacoltura	M39	

MG	PDD7	destinati al mercato ue	
		<input type="checkbox"/> allevamenti registrati che utilizzano mangimi complementari contenenti prodotti in deroga (**) per produrre mangimi per autoconsumo	M37
		<input type="checkbox"/> allevamenti autorizzati che detengono anche ruminanti o animali diversi dai pesci e utilizzano mangimi complementari contenenti prodotti in deroga (**) per produrre mangimi per autoconsumo	M38
		<input type="checkbox"/> impianti di stoccaggio grasso sfuso autorizzati	M40

OPR = operatore registrato

OPR = operatore primario registrato

DG = ditta registrata

DPNC = ditta prodotti non conformi

OSMM = operatore settore mangimi medicati

PDD7 = prodotti in deroga articolo 7 del Regolamento Comunitario 08/05/2001, n. 909/2001

(*) Per la produzione di mangimi medicati la competenza autorizzativa è del Ministero della Salute e la modulistica rimane invariata

(**) Farine di pesce, fosfato dicalcico e tricalcico, prodotti a base di sangue di non ruminanti o PAT di non ruminante/PAT derivate da insetti

Contestualmente alla richiesta di registrazione

CHIEDE

- l'attribuzione del numero di identificazione di cui all'articolo 17, comma 1, lettera c) del Regolamento Comunitario 13/07/2009, n. 767/2009, per gli importatori e/o produttori di mangimi composti conto terzi.

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti sanitari
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelli Calepio

Luogo

Data

il dichiarante