

Alla Regione Piemonte - Direzione Sanità  
Settore Prevenzione e Veterinaria  
Corso Regina Margherita 153 bis - 10122 Torino

Per il tramite del Servizio/S.C.  
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN)  
dell'ASL

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

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

(Ai sensi dell'art. 6 Reg. (CE) 29/04/2004 n. 852 e del D.P.R. 19/11/1997 n. 514)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
	- ▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
PEC (Domicilio elettronico)			Email		
Cittadino					
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di					
- ▼					
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva	
Sede legale/sociale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno

Telefono	Cellulare	Fax
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email	
N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

### CHIEDE

<input type="radio"/>	IL RICONOSCIMENTO per l'avvio di una nuova attività
	<input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> miscelazione <input type="checkbox"/> confezionamento <input type="checkbox"/> commercio e deposito
<input type="radio"/>	VARIAZIONI al riconoscimento già rilasciato
	Estremi e oggetto provvedimento
	<input type="checkbox"/> ESTENSIONE/MODIFICA attività
	<input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> miscelazione <input type="checkbox"/> confezionamento <input type="checkbox"/> commercio e deposito
	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE dati identificativi dell'impresa (ragione sociale, ecc.. )
	<input type="checkbox"/> REVOCA del riconoscimento per CESSAZIONE DEFINITIVA DELL'ATTIVITA' a far data dal

<b>di</b>	
<input type="checkbox"/>	ADDITIVI ALIMENTARI, di cui all'allegato elenco,
<input type="checkbox"/>	AROMI, di cui all'allegato elenco,
<input type="checkbox"/>	ENZIMI, di cui all'allegato elenco,

<b>da effettuarsi nei locali del proprio stabilimento sito nel</b>				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano
				Interno

Telefono	Fax	Domicilio elettronico (e-mail / PEC)

A tal proposito il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	che il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a
<input type="checkbox"/>	che lo stabilimento di produzione è dotato di laboratorio interno per il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli additivi alimentari/aromi/enzimi che si intendono produrre <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	che il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli additivi alimentari/aromi/enzimi prodotti viene svolto presso il Laboratorio esterno, accreditato e registrato di cui si allega convenzione <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/>	che lo stabilimento è servito da

<input type="checkbox"/>	fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico)
<input type="checkbox"/>	fonti autonome private, per le quali dichiara altresì di avere il certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua al D.Lgs 2/2/2001, n. 31 e s.m.i., rilasciato dall'ASL territorialmente competente <sup>3</sup>

(Allegare: certificazione C.C.I.A.A. e documentazione notarile attestante il cambio della ragione sociale)

<input type="checkbox"/>	<p>variazione dati identificativi</p> <table border="1"> <tr> <td>Impresa</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td>Dati precedenti</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td>Dati successivi</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> <p>per le quali dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta</p>	Impresa		Dati precedenti		Dati successivi	
Impresa							
Dati precedenti							
Dati successivi							


### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività
<input checked="" type="checkbox"/>	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.

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

#### ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

Allegato
<input type="checkbox"/>  0070 - Procura speciale / Delega
<input type="checkbox"/> A) verbale di sopralluogo del Servizio/S.C. Igiene Alimenti e Nutrizione dell'ASL competente per territorio con espresso parere favorevole sulla rispondenza dei requisiti igienico-sanitari e strutturali e sulla completezza della documentazione presentata
<input type="checkbox"/> B) 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 <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> C) elenco ADDITIVI ALIMENTARI/AROMI/ENZIMI oggetto dell'istanza ( <i>elenco formulato con: numero CE, nome, categoria e stato fisico</i> )
<input type="checkbox"/> D) planimetria in scala 1:100, datata e firmata dal titolare o legale rappresentante, con descrizione dei locali, indicazione della relativa destinazione d'uso e localizzazione delle attrezzature (lay-out)
<input type="checkbox"/> E) relazione sulle caratteristiche tecnico-costruttive, strutturali ed igienico-sanitarie dello stabilimento e relazione descrittiva del ciclo di lavorazione
<input type="checkbox"/> F) autocertificazione relativa allo smaltimento o allontanamento acque reflue <sup>2</sup>

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

<input type="checkbox"/>	G) autocertificazione relativa alle emissioni in atmosfera <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/>	H) descrizione delle attrezzature adibite alla produzione ed al controllo delle caratteristiche prescritte dai decreti emanati ai sensi dell'art. 22 L. 30/04/1962 n. 283 e s.m.i. per gli additivi oggetto dell'istanza <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/>	L) convenzione stipulata con il Laboratorio di analisi per il controllo analitico delle caratteristiche prescritte per gli additivi <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/>	J) documentazione relativa alla variazione dei dati identificativi dell'impresa	
<input type="checkbox"/>	K) attestazione del versamento all'ASL come previsto dal tariffario regionale	
<input type="checkbox"/>	L) una marca da bollo del valore prescritto	
<input type="checkbox"/>	M) autocertificazione antimafia ex art. 67, D.Lgs. 6/09/2011 n. 159	
<input type="checkbox"/>	N) copia fotostatica del documento di identità	
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	

Data

Firma

**Privacy**

<input checked="" type="checkbox"/>	dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 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 L. 31/12/1996 n. 675.
-------------------------------------	---

Data

Firma

**Note**

1. 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.
2. È richiesto **solo** per l'attività di produzione, miscelazione, confezionamento.
3. Vedi DGR Piemonte 10/01/2012 n. 2-3258 (Linee guida per il controllo igienico-sanitario della qualità delle acque utilizzate nelle imprese alimentari).

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F