



Amministrazione destinataria

Comune di Campo Calabro

Ufficio destinatario

Comunicazione di cessazione parziale delle attività registrate

Ai sensi del Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009

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 _____

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

Attività svolta non in sede fissa

attività svolta senza stabilimento

di cui al numero di registrazione

Numero di registrazione

Attività per le quali lo stabilimento è registrato

COMUNICA

la cessazione della/e seguente/i attività dello stabilimento

Sez	Settore	Categoria	Attività	Prodotti impiegati
V	oleochimico	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input checked="" type="checkbox"/> categoria 3	oleochimica	<input type="checkbox"/> proteine animali trasformate <input type="checkbox"/> avicoli <input type="checkbox"/> equidi <input type="checkbox"/> ittici <input type="checkbox"/> lagomorfi <input type="checkbox"/> ruminanti <input type="checkbox"/> suidi <input type="checkbox"/> miste con ruminanti <input type="checkbox"/> miste senza ruminanti
IX	lavorazione di sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> concerie <input type="checkbox"/> tassidermia <input type="checkbox"/> trofei di caccia <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> farine di carne ed ossa <input type="checkbox"/> farina di pesce <input type="checkbox"/> proteine idrolizzate <input type="checkbox"/> ciccioli <input type="checkbox"/> sangue <input type="checkbox"/> prodotti sanguigni per uso zootecnico <input type="checkbox"/> prodotti sanguigni per uso tecnico <input type="checkbox"/> farina di sangue <input type="checkbox"/> siero di equidi <input type="checkbox"/> grassi fusi/olio pesce per usi diversi da alimentare animale e oleochimico
X	uso in deroga di sottoprodotti/derivati (articolo 17)		<input type="checkbox"/> ricerca/didattica <input type="checkbox"/> diagnostica <input type="checkbox"/> esposizioni <input type="checkbox"/> attività artistiche	<input type="checkbox"/> grassi fusi per uso oleochimico <input type="checkbox"/> grassi fusi e olio di pesce per uso zootecnico
X	uso in deroga di sottoprodotti/derivati per l'alimentazione degli animali (articolo 18)	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> animali giardini zoologici <input type="checkbox"/> animali da circo <input type="checkbox"/> rettili e uccelli da preda <input type="checkbox"/> animali da pelliccia <input type="checkbox"/> animali selvatici <input type="checkbox"/> cani/gatti in canili/rifugi <input type="checkbox"/> larve e vermi esche da pesca <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> derivatu dei grassi <input type="checkbox"/> latte, prodotti del latte e colostro <input type="checkbox"/> prodotti d'uovo <input type="checkbox"/> prodotti alimentari <input type="checkbox"/> carcasse di animali da compagnia <input type="checkbox"/> carcasse di animali di allevamento <input type="checkbox"/> carcasse di animali da circo <input type="checkbox"/> carcasse di animali da zoo <input type="checkbox"/> carcasse di animali da esperimento <input type="checkbox"/> altre carcasse animali
XI	centri di raccolta (articolo 23)	<input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> animali giardini zoologici <input type="checkbox"/> animali da circo <input type="checkbox"/> rettili e uccelli da preda <input type="checkbox"/> animali da pelliccia <input type="checkbox"/> animali selvatici <input type="checkbox"/> cani/gatti in canili/rifugi <input type="checkbox"/> larve e vermi esche da pesca <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> stallatico non trasformato <input type="checkbox"/> prodotti da stallatico/stallatico trasformato <input type="checkbox"/> contenuto del tubo digerente <input type="checkbox"/> residui di digestione <input type="checkbox"/> fanghi di centrifugazione <input type="checkbox"/> materiale da acque reflue (mondiglia) <input type="checkbox"/> compost <input type="checkbox"/> rifiuti di cucina e ristorazione <input type="checkbox"/> pelli grezze <input type="checkbox"/> pelli conciate
XIII	altro	<input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3	<input type="checkbox"/> trasporto <input type="checkbox"/> produzione di cosmetici <input type="checkbox"/> produzione di dispositivi medici <input type="checkbox"/> produzione di diagnostici in vitro <input type="checkbox"/> produzione di medicinali <input type="checkbox"/> produzione di medicinali veterinari <input type="checkbox"/> produzione di prodotti intermedi <input type="checkbox"/> commercio <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> trofei di caccia <input type="checkbox"/> lana, peli, setola di maiale, penne <input type="checkbox"/> piume <input type="checkbox"/> ossa, corna, zoccoli e derivati <input type="checkbox"/> sottoprodotti apicoltura <input type="checkbox"/> insetti incluso vermi <input type="checkbox"/> gelatine <input type="checkbox"/> collagene <input type="checkbox"/> fosfato dicalcico <input type="checkbox"/> fosfato tricalcico <input type="checkbox"/> altri sottoprodotti non trasformati <input type="checkbox"/> altri prodotti

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)

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ricevuta dei diritti sanitari
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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.

Campo Calabro

Luogo

Data

il dichiarante