

MARCA
DA
BOLLO
di valore
corrente

Dipartimento di Prevenzione
U.O. Igiene e Sanità Pubblica
Centro per i Servizi Sanitari
Viale Verona – palazzina A –
38123 Trento (TN)

Oggetto: Domanda di riconoscimento per l'attività di produzione di germogli destinati al consumo umano ai sensi dell'art. 6 paragrafo 3 del Regolamento (UE) 852/2004 e del Regolamento (UE) 210/2013

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

Nato a: _____ provincia _____ il _____

Stato _____ Cittadinanza _____ sesso M F

Residente a : _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

e-mail/ PEC _____

- ☐ Titolare dell'omonima impresa individuale
☐ Legale rappresentante della Società

Denominazione o
ragione sociale _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Con sede legale
nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

il riconoscimento ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 e del Regolamento (UE) 210/2013 per l'avvio di una nuova attività di produzione e confezionamento di germogli

per lo stabilimento/sede operativa sito nel Comune di _____ (Tn)

Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

nel quale si intendono svolgere i seguenti tipi di attività:

- ☐ produzione
- ☐ lavorazione
- ☐ confezionamento

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- ☐ di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività;
- ☐ di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività;
- ☐ 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)

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679:

- i dati identificativi inseriti nella domanda sono raccolti e trattati da APSS all'interno del procedimento finalizzato alla presente richiesta di riconoscimento delle attività di produzione commercializzazione e deposito di alimenti, con l'ausilio di mezzi informatici e cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso al procedimento di cui alla presente domanda;
- il Titolare del trattamento è l'Azienda provinciale per i servizi sanitari (APSS) con sede legale in via Degasperi 79 – 38123 Trento, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti tramite l'ufficio URP sito a Palazzo Stella in via Degasperi 77– 38123 Trento, tel. 0461/904172 – urp@apss.tn.it
- i dati personali sono trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra da personale dipendente in qualità di addetti al trattamento appositamente autorizzati ed istruiti; Preposto del trattamento è il Direttore del Dipartimento di Prevenzione;
- è esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione - i dati non saranno trasferiti fuori dell' Unità europea – il dato sarà conservato secondo quanto previsto dal Prontuario di conservazione dei documenti di APSS;
- l'interessato per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell'APSS, via Degasperi 79 – 38123 Trento, tel. 0461/904148, e-mail ResponsabileProtezioneDati@apss.tn.it
- l'interessato ha diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di illecito trattamento o di ritardo nella risposta del Titolare a una richiesta che rientri nei diritti dell'interessato.

Allega la seguente documentazione:

- ☐ Due marche da bollo di valore corrente;
- ☐ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ Ricevuta PagoPa comprovante il pagamento della quota fissa pari a € 300,00 inclusiva delle prime 3 ore di attività di controllo ufficiale. Eventuali importi derivanti da attività ulteriori le 3 ore saranno successivamente notificati da parte di APSS tramite avviso di pagamento PagoPa (importo applicato Euro 80,00/h). Per il pagamento dei 300,00 € è necessario utilizzare il sistema PagoPA collegandosi al sito <http://pagopa.apss.tn.it>, selezionando nella casella “ALTRE TIPOLOGIE DI PAGAMENTO” la voce “RICONOSCIMENTO OPERATORE SETTORE ALIMENTARE REG CE 852/2004”.
- ☐ Planimetria dell’ impresa alimentare in scala 1/100 timbrata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, degli spogliatoi, ecc.
- ☐ Relazione sulle caratteristiche tecnico strutturali ed igienico sanitarie dello stabilimento/sede operativa comprensiva di descrizioni dei locali e delle attrezzature, in conformità ai requisiti generali stabiliti dall’Allegato I Regolamento CE 852/2004 e dell’Allegato del Regolamento UE 210/2013, e del ciclo produttivo (dalla produzione primaria alla lavorazione, confezionamento, stoccaggio);
- ☐ Descrizione del sistema di approvvigionamento idrico, smaltimento rifiuti solidi e liquidi. Nel caso in cui la fonte di approvvigionamento idrico sia diversa dall’acquedotto pubblico, dovrà essere prodotta certificazione analitica di conformità;
- ☐ Contratto di convenzione con laboratorio accreditato per l’espletamento delle analisi in autocontrollo

Data _____

Firma _____

ISTRUZIONI:

Le attività di produzione e confezionamento di germogli destinati al consumo umano sono soggette a riconoscimento ai sensi del Reg. 852/2004 e del Regolamento UE 210/2013.

L’impresa alimentare che intende avviare una nuova attività deve presentare domanda al Dipartimento di Prevenzione – U.O. Igiene e Sanità Pubblica - Palazzina A – viale Verona – Trento.

Il rilascio del numero di riconoscimento è subordinato all’accertamento dei requisiti igienico-sanitari previsti dall’ Allegato II del Regolamento CE 852/2004 da parte del personale dell’ U.O.I.S.P .

Il modulo va compilato chiaramente in ogni sua parte, allegando tutta la documentazione richiesta