

Amministrazione destinataria

Comune di Rivolta D'Adda

**Ufficio destinatario**

Servizio URP - SUAP - Commercio

Comunicazione relativa agli stabilimenti che eseguono le attività riguardanti materiali e oggetti destinati a venire a contatto con gli alimenti (MOCA)

Ai sensi dell'articolo 6 del Decreto Legislativo 10/02/2017, n. 29

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza		Indirizzo						
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
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
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Iscrizione				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)						Provincia	Numero iscrizione				
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa						

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

--

in relazione all'attività con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

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

All'interno della sede viene svolta esclusivamente l'attività di cui alla presente comunicazione

- si
 no

Descrizione delle altre attività

COMUNICA

- che l'attività è esistente dal

Data inizio attività

- la modifica/integrazione dell'attività esistente

- il subingresso

- l'avvio di una nuova attività a far data dal

Data avvio nuova attività

- la cessazione dell'attività

Data cessazione attività

MOCA oggetto della comunicazione**MOCA oggetto della comunicazione**

<input type="checkbox"/> carta e cartone	<input type="checkbox"/> cellulosa rigenerata	<input type="checkbox"/> ceramiche	<input type="checkbox"/> gomma
<input type="checkbox"/> legno	<input type="checkbox"/> materie plastiche	<input type="checkbox"/> vetro	<input type="checkbox"/> metalli e leghe
<input type="checkbox"/> metalli e leghe (acciaio inox)	<input type="checkbox"/> metalli e leghe (alluminio)	<input type="checkbox"/> materiali e oggetti attivi e intelligenti	
<input type="checkbox"/> metalli e leghe (banda stagnata o cromata)	<input type="checkbox"/> resine a scambio ionico	<input type="checkbox"/> inchiostri di stampa	
<input type="checkbox"/> adesivi	<input type="checkbox"/> sughero	<input type="checkbox"/> cere	<input type="checkbox"/> imballaggi flessibili
<input type="checkbox"/> prodotti tessili	<input type="checkbox"/> vernici e rivestimenti	<input type="checkbox"/> pentole/padelle teflonate	
<input type="checkbox"/> siliconi	<input type="checkbox"/> carta politenata		

descrizione dei MOCA

Descrizione dei MOCA

tipologia dell'attività**Tipologia dell'attività**

<input type="checkbox"/> produzione (anche conto terzi)	<input type="checkbox"/> trasformazione	<input type="checkbox"/> stampa	<input type="checkbox"/> distribuzione all'ingrosso (comprende e-commerce)
<input type="checkbox"/> deposito ingrosso	<input type="checkbox"/> assemblaggio	<input type="checkbox"/> importatore	<input type="checkbox"/> metalli e leghe
<input type="checkbox"/> altra attività (specificare)			

descrizione sintetica dell'attività

Descrizione sintetica dell'attività

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere informato che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la comunicazione ai sensi del Decreto Legislativo 10/02/2017, n. 29 e non sostituisce altri eventuali atti di competenza di altri enti, organi o uffici

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 sanitari
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 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.

Rivolta d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante