

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

Oggetto: notifica variazioni/aggiornamento atto di riconoscimento stabilimenti che svolgono attività di produzione e di confezionamento di alimenti per gruppi specifici di popolazione, integratori, alimenti addizionati di vitamine e/o minerali ai sensi dell'art. 6 paragrafo 3 del Regolamento (CE) 852/2004.

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. di Riconoscimento _____ rilasciato in data _____

☐ **VARIAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA** (tariffa fissa Euro 50,00)

indicare la vecchia ragione sociale - P. IVA _____

indicare la nuova ragione sociale _____

Dichiara che non sono stati apportate modifiche agli impianti, al ciclo produttivo ed ai prodotti

☐ **VARIAZIONI STRUTTURALI, IMPIANTISTICHE, CICLO PRODUTTIVO**

(precisare le variazioni) (tariffa fissa per sopralluogo Euro 100,00 fino a 2 ore, eventuali eccedenze Euro 80,00/h)

per lo stabilimento/sede operativa sito nel Comune di _____

Via/Piazza _____ N° ____ C.A.P. _____

☐ **ESTENSIONE/MODIFICA degli alimenti prodotti e/o confezionati**

(precisare quali siano i prodotti aggiunti, eliminati o modificati) (tariffa fissa per sopralluogo Euro 100,00 fino a 2 ore, eventuali eccedenze Euro 80,00/h)

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- ☐ 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 di € 100,00 anche se sono indicate 2 o 3 variazioni/estensione-modifica. Eventuali ulteriori importi derivanti da attività di controllo oltre alle 2 ore minime previste saranno successivamente notificati da parte di APSS tramite avviso di pagamento PagoPa. Per il pagamento dei 100,00 € è necessario utilizzare il sistema PagoPA collegandosi al sito <http://pagopa.apss.tn.it>, selezionando nella casella “ALTRE TIPOLOGIE DI PAGAMENTO” la voce “VARIAZIONI STRUTTURALI E CICLO PRODUTT. OPERAT. SETTORE ALIMENTARE REG. CE 852/2004”.

Nel caso di sola variazione dei dati identificativi dell'impresa l'importo dovuto è pari a € 50,00. Per il pagamento è necessario utilizzare il sistema PagoPA collegandosi al sito <http://pagopa.apss.tn.it>, selezionando nella casella “ALTRE TIPOLOGIE DI PAGAMENTO” la voce “AGGIORNAMENTO X VARIAZ. DATI IMPRESA OPERAT. SETTORE ALIMENTARE REG. CE 852/2004”.

Allega inoltre (solo in caso di variazioni ai locali e agli impianti):

- ☐ 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, in conformità ai requisiti generali stabiliti dal Regolamento CE 852/2004 e dei processi;
- ☐ Descrizione del sistema di approvvigionamento idrico, smaltimento rifiuti solidi e liquidi ed emissioni in atmosfera. Nel caso in cui la fonte di approvvigionamento idrico sia diversa dall'acquedotto pubblico, dovrà essere prodotta certificazione analitica di conformità.

Data _____

Firma _____

ISTRUZIONI:

L'impresa alimentare deve presentare il modulo variazioni al Dipartimento di Prevenzione – U.O. Igiene Alimenti e Nutrizione - Palazzina A – viale Verona – Trento, nei seguenti casi:

- Variazione della ragione sociale e/o P. IVA o subentro di altra Impresa Alimentare;
- Variazione dell'attività d'impresa con modifiche o integrazione al ciclo produttivo, variazioni strutturali.

Di seguito si riportano alcuni esempi di tipologie produttive da specificare nella spazio dedicato:

Liquidi, polveri, granulati, liofilizzati ,compresse, capsule, tisane, macerati, tincture alcoliche, soluzioni idroalcoliche, miscelazione di oli essenziali, oleoliti, tavolette, estratti;

Confetture, succhi e nettari di frutta, bevande a base di frutta arricchite in vitamine e minerali, fette biscottate, crackers, grissini, biscotti, pane arricchiti con vitamine e minerali;

Minestre di pasta e riso disidratate e liofilizzate, alimenti aproteici e ipoproteici, Minestre di pasta e riso disidratate e liofilizzate, paste dietetiche, olii dietetici, pane aproteico, farina e miscele di farine proteiche a fini medici speciali.