Amministrazione destinataria

Stato Italiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

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

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**

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | **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

da non usare per presentazione cartacea

in relazione all'attività con sede operativa in

P.T. o U.I.U.	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

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

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

descrizione dei MOCA

Descrizione dei MOCA

tipologia dell'attività

Tipologia dell'attività

☐	produzione (anche conto terzi)	☐	trasformazione	☐	stampa	☐	distribuzione all'ingrosso (comprende e-commerce)
☐	deposito ingrosso	☐	assemblaggio	☐	importatore	☐	metalli e leghe
☐	altra attività (specificare)						

da non usare per presentazione cartacea

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.

Luogo	Data	il dichiarante

da non usare per presentazione cartacea