

**Amministrazione destinataria**

Comune di Levate

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**Comunicazione di cessazione parziale delle attività riconosciute*****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   |
|  |        |                             |                             |                               | <input type="checkbox"/>      |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                             |                               |                               |
| 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             |                               |

**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**

|               |           |           |        |            |            |           |                          |
|---------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|
| P.T. o U.I.U. | 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

Attività svolta non in sede fissa

☐ attività svolta senza stabilimento

**di cui al numero di riconoscimento**

Numero di riconoscimento

**COMUNICA**

la cessazione della/e seguente/i attività dello stabilimento

| Sez  | Settore   | Categoria  | Attività   | Prodotti impiegati  |
|------|---|--|--|---|
| I    | attività intermedie (articolo 24)   | <input type="checkbox"/> categoria 1<br><input type="checkbox"/> categoria 2<br><input type="checkbox"/> categoria 3 | <input type="checkbox"/> cernita<br><input type="checkbox"/> taglio<br><input type="checkbox"/> refrigerazione<br><input type="checkbox"/> congelamento<br><input type="checkbox"/> salagione<br><input type="checkbox"/> altro  | <input type="checkbox"/> proteine animali trasformate<br><input type="radio"/> avicoli<br><input type="radio"/> equidi<br><input type="radio"/> ittici<br><input type="radio"/> lagomorfi<br><input type="radio"/> ruminanti<br><input type="radio"/> suidi<br><input type="radio"/> miste con ruminanti<br><input type="radio"/> miste senza ruminanti   |
|      | magazzinaggio di sottoprodotti di o.a. (articolo 24)  |  |  | <input type="checkbox"/> farine di carne ed ossa<br><input type="checkbox"/> farina di pesce<br><input type="checkbox"/> proteine idrolizzate<br><input type="checkbox"/> ciccioli<br><input type="checkbox"/> sangue<br><input type="checkbox"/> prodotti sanguigni per uso zootecnico<br><input type="checkbox"/> prodotti sanguigni per uso tecnico<br><input type="checkbox"/> farina di sangue<br><input type="checkbox"/> siero di equidi<br><input type="checkbox"/> grassi fusi/olio pesce per usi diversi da alimentare animale e oleochimico  |
| II   | magazzinaggio di prodotti derivati (articolo 24)  | <input type="checkbox"/> categoria 1<br><input type="checkbox"/> categoria 2<br><input type="checkbox"/> categoria 3 | <input type="checkbox"/> destinati a smaltimento<br><input type="checkbox"/> destinati a uso combustibile<br><input type="checkbox"/> destinati all'alimentazione animale<br><input type="checkbox"/> destinati a uso fertilizzanti  | <input type="checkbox"/> grassi fusi per uso oleochimico<br><input type="checkbox"/> grassi fusi e olio di pesce per uso zootecnico<br><input type="checkbox"/> derivatu dei grassi<br><input type="checkbox"/> latte, prodotti del latte e colostro<br><input type="checkbox"/> prodotti d'uovo<br><input type="checkbox"/> prodotti alimentari<br><input type="checkbox"/> carcasse di animali da compagnia<br><input type="checkbox"/> carcasse di animali di allevamento<br><input type="checkbox"/> carcasse di animali da circo<br><input type="checkbox"/> carcasse di animali da zoo<br><input type="checkbox"/> carcasse di animali da esperimento<br><input type="checkbox"/> altre carcasse animali<br><input type="checkbox"/> stallatico non trasformato<br><input type="checkbox"/> prodotti da stallatico/stallatico trasformato<br><input type="checkbox"/> contenuto del tubo digerente<br><input type="checkbox"/> residui di digestione<br><input type="checkbox"/> fanghi di centrifugazione<br><input type="checkbox"/> materiale da acque reflue (mondiglia)<br><input type="checkbox"/> compost<br><input type="checkbox"/> rifiuti di cucina e ristorazione<br><input type="checkbox"/> pelli grezze<br><input type="checkbox"/> pelli conciate<br><input type="checkbox"/> trofei di caccia<br><input type="checkbox"/> lana, pelli, setola di maiale, penne<br><input type="checkbox"/> piume<br><input type="checkbox"/> ossa, corna, zoccoli e derivati<br><input type="checkbox"/> sottoprodotti apicoltura<br><input type="checkbox"/> insetti incluso vermi<br><input type="checkbox"/> gelatine<br><input type="checkbox"/> collagene<br><input type="checkbox"/> fosfato dicalcico<br><input type="checkbox"/> fosfato tricalcico<br><input type="checkbox"/> altri sottoprodotti non trasformati<br><input type="checkbox"/> altri prodotti |
| III  | <input type="checkbox"/> incenerimento<br><input type="checkbox"/> co-incenerimento<br><input type="checkbox"/> combustione | <input type="checkbox"/> categoria 1<br><input type="checkbox"/> categoria 2<br><input type="checkbox"/> categoria 3 |  |   |
| IV   | trasformazione  | <input type="checkbox"/> categoria 1<br><input type="checkbox"/> categoria 2<br><input type="checkbox"/> categoria 3 | metodi standard<br><input type="checkbox"/> metodo 1 (sterilizzazione a pressione)<br><input type="checkbox"/> metodo 2<br><input type="checkbox"/> metodo 3<br><input type="checkbox"/> metodo 4<br><input type="checkbox"/> metodo 5<br><input type="checkbox"/> metodo 6<br><input type="checkbox"/> metodo 7<br><br>metodi alternativi<br><input type="checkbox"/> processo idrolisi alcalina<br><input type="checkbox"/> processo d'idrolisi ad alta temperatura e ad alta pressione<br><input type="checkbox"/> produzione di biogas mediante idrolisi ad alta pressione<br><input type="checkbox"/> produzione di biodiesel<br><input type="checkbox"/> gassificazione Brookes<br><input type="checkbox"/> combustione di grasso animale in caldaia<br><input type="checkbox"/> produzione Termo-meccanica di biocombustibile |   |
| VI   | biogas  | <input type="checkbox"/> categoria 2<br><input type="checkbox"/> categoria 3   | <input type="checkbox"/> unità di pastorizzazione presente<br><input type="checkbox"/> unità di pastorizzazione assente  |   |
| VII  | compostaggio  | <input type="checkbox"/> categoria 2<br><input type="checkbox"/> categoria 3   | <input type="checkbox"/> unità di pastorizzazione presente<br><input type="checkbox"/> unità di pastorizzazione assente  |   |
| VIII | alimenti per animali da compagnia   | <input type="checkbox"/> categoria 3   | <input type="checkbox"/> alimenti in conserva<br><input type="checkbox"/> altri alimenti trasformati<br><input type="checkbox"/> alimenti greggi<br><input type="checkbox"/> articoli da masticare<br><input type="checkbox"/> interiora aromatizzanti   |   |
| XII  | produzione fertilizzanti organici/ammendanti  | <input type="checkbox"/> categoria 2<br><input type="checkbox"/> categoria 3   |  |   |

☐ 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.