

Amministrazione destinataria
Regione Basilicata

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	Scala	Interno	SNC	CAP
										☐	
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	Scala	Interno	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					
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa						
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											

in relazione all'attività con sede operativa in

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario 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

☐	sì
☐	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	☐	inchiostranti 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)						

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

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