

<p><b>ALLEGATO E - 20</b></p> <p><b>Produzione e confezionamento di prodotti destinati ad una alimentazione particolare – integratori alimentari – alimenti addizionati di vitamine e minerali</b></p> <p>(Reg. CE n° 852/2004 art. 6 comma 3 – D.Lgs. n° 111/1992 e s.m.i.)</p>	<p><b>[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Riconoscimento degli stabilimenti di produzione di alimenti particolari – RAS</li> <li>- Riconoscimento degli stabilimenti di produzione di alimenti particolari – ASL</li> </ul>
<p><b>Si usa per:</b> Tutti gli stabilimenti adibiti alla produzione e/o al confezionamento di alimenti destinati ad una alimentazione particolare, di integratori alimentari e di alimenti addizionati di vitamine e/o minerali</p>	

## 1. Dati generali dell'intervento

**Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAP contestualmente al primo avvio della pratica e indicati nel modello di riepilogo, ovvero (per i casi di integrazioni successive) alla pratica indicata nel modello F9**

## 2. Specifiche relative all'attività

Il sottoscritto (nome e cognome)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

**DICHIARA**

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

*N.B.: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione*

### 2.1 – Tipologia della notifica

**Indicare, ai soli fini del riconoscimento, se trattasi di:**

<input type="checkbox"/> <b>2.1.1 – Riconoscimento per avvio di nuova attività</b>	<input type="checkbox"/> di produzione	<i>(indicare nella tabella 1 la/le attività soggette a riconoscimento: macroarea/descrizione attività/tipologia produttiva)</i>
	<input type="checkbox"/> di confezionamento	<i>(indicare nella tabella 1 la/le attività soggette a confezionamento: macroarea/descrizione attività/tipologia produttiva)</i>
<input type="checkbox"/> <b>2.1.2 - Variazione di attività già in possesso di autorizzazione ministeriale / riconoscimento</b>	Estremi e oggetto del provvedimento:	
	Rilasciato in data:	
	<input type="checkbox"/> Modifica o integrazione delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio dell'attività già autorizzata/riconosciuta	<i>(indicare nella tabella 1 la/le attività soggette a variazione)</i>
	<input type="checkbox"/> Estensione / modifica dell'autorizzazione / riconoscimento	<input type="checkbox"/> Attività aggiunte
<input type="checkbox"/> Variazioni per attività già autorizzate/riconosciute (variazione di tipologia produttiva, ecc.)		<i>(indicare le attività nella tabella 1)</i>
<input type="checkbox"/> Attività già autorizzate/riconosciute per le quali si segnala la revoca		<i>(indicare nella tabella 1 la/le attività per le quali si chiede la revoca)</i>
<i>N.B.: Nel caso in cui, per modifiche e/o integrazioni e/o estensioni e/o attività aggiunte, ecc. sia necessario barrare più voci nella tabella 1, puntualizzare nella relazione tecnica le specifiche del caso</i>		

<input type="checkbox"/> <b>2.1.3 – Cambio di titolarità (subingresso)</b>	Situazione precedente alla variazione:
	Situazione successiva alla variazione:
	Indicare motivazione della variazione ed estremi del relativo atto:
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta

<b>3. Dichiarazioni generali</b>	
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di false attestazioni o dichiarazioni, DICHIARA INOLTRE:	
<input type="checkbox"/> che il responsabile dello stabilimento è il soggetto sotto indicato:	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	Indirizzo
<input type="checkbox"/> che lo stabilimento si avvale di un laureato in biologia, in chimica, in chimica e tecnologia farmaceutica, in farmacia, in medicina o in scienza e tecnologia alimentare quale responsabile del controllo di qualità di tutte le fasi del processo produttivo	
Nominativo del responsabile:	
Laurea posseduta:	
<input type="checkbox"/> che il controllo dei prodotti viene effettuato	<input type="checkbox"/> presso il laboratorio interno allo stabilimento
	<input type="checkbox"/> presso il laboratorio esterno accreditato di seguito specificato:
<input type="checkbox"/> che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui al Reg. CE 852/2004 del 29 aprile 2004, Allegati I e II, in funzione dell'attività svolta;	
<input type="checkbox"/> che sono rispettati i pertinenti requisiti specifici in materia di igiene degli alimenti contenuti nelle normative nazionali e regionali vigenti;	
<input type="checkbox"/> di impegnarmi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto, ivi compresa la cessazione dell'attività;	
<input type="checkbox"/> di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;	
<input type="checkbox"/> di impegnarsi a corrispondere quanto dovuto alla Regione Autonoma della Sardegna per l'istruzione della pratica non appena l'importo sarà determinato con apposito provvedimento regionale;	
<input type="checkbox"/> di prendere atto che il Riconoscimento regionale dello stabilimento non dà alcuna garanzia riguardo all'iscrivibilità nel Registro Nazionale di quanto prodotto dello stabilimento oggetto della presente istanza, e di accettare tale condizione.	
<input type="checkbox"/> ( <i>eventuale</i> ) che lo stabilimento è soggetto a Riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 853/2004 (indicare gli estremi del riconoscimento nel quadro 2.1.2)	

<b>4 – Allegati</b>	
<input type="checkbox"/>	Planimetria aggiornata dei locali in scala almeno 1:100, datata e firmata da un tecnico abilitato, dal titolare (o dal legale rappresentante), completa di legenda, da cui risulti evidente la disposizione: dei locali e delle attrezzature, degli arredi, della rete idrica, degli scarichi, della/le linea/e di produzione, del percorso sporco/pulito, dell'ingresso delle materie prime, dei locali stoccaggio, ecc;
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnico-descrittiva, datata e firmata da un tecnico abilitato, degli impianti e del ciclo di lavorazione, con l'indicazione dell'approvvigionamento idrico, degli scarichi, delle procedure per lo smaltimento dei rifiuti ed eventuale emissione di fumi in atmosfera;

## 5. Note

## 6. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

**Firma dell'interessato**

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →*

***N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.***

# TABELLA 1

Macroarea Descrizione	Attività'	Tipologia Produttiva (Es: Farina, Capsule, Sciroppi, Ecc...)
<input type="checkbox"/> Industrie di produzione, trasformazione o confezionamento di <b>alimenti addizionati di vitamine e minerali</b> ex Reg. 1925/2006 e di Integratori alimentari ex Dir. 2002/46/CE	<input type="checkbox"/> 1.1 – Produzione di integratori alimentari	
	<input type="checkbox"/> 1.2 – Confezionamento di integratori alimentari	
	<input type="checkbox"/> 1.3 – Produzione di derivati del latte addizionati di vitamine e minerali	
	<input type="checkbox"/> 1.4 – Produzione di paste alimentari, prodotti da forno e pasticceria, e prodotti simili addizionati di vitamine e minerali	
	<input type="checkbox"/> 1.5 – Produzione di altri prodotti alimentari nca (non classificati altrove) addizionati di vitamine e minerali	
	<input type="checkbox"/> 1.6 – Produzione delle bibite analcoliche, e altre bevande addizionate di vitamine e minerali	
	<input type="checkbox"/> 1.7 – Confezionamento di alimenti addizionati di vitamine e minerali	
<input type="checkbox"/> Industrie di produzione, trasformazione o confezionamento di <b>alimenti senza glutine, alimenti a fini medici speciali e altri alimenti</b> ex Dir. 2009/39/CE e s.m.i., ad esclusione di quelli destinati a lattanti e a bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> 2.1 – Produzione di alimenti a fini medici speciali	
	<input type="checkbox"/> 2.2 – Confezionamento di alimenti a fini medici speciali	
	<input type="checkbox"/> 2.3 – Produzione di alimenti senza glutine	
	<input type="checkbox"/> 2.4 – Confezionamento di alimenti senza glutine	
	<input type="checkbox"/> 2.5 – Produzione di altri alimenti ex dir. 2009/39/ce e modifiche	
	<input type="checkbox"/> 2.6 – Confezionamento di altri alimenti ex dir. 2009/39/ce e modifiche	
<input type="checkbox"/> Industrie di produzione, trasformazione o confezionamento di <b>formule per lattanti e di proseguimento</b> (Dir 141/2006/CE e s.m.i.), <b>latte destinato ai bambini e alimenti per prima infanzia</b> (Dir 125/2006/CE e s.m.i.), <b>alimenti a fini medici speciali e altri dietetici</b> (Dir. 2009/39/CE e e s.m.i.) destinati a lattanti e bambini nella prima infanzia	<input type="checkbox"/> 3.1 – Produzione di formule per lattanti e di proseguimento e latti destinati ai bambini nella prima infanzia	
	<input type="checkbox"/> 3.2 – Confezionamento di formule per lattanti e di proseguimento e latte destinati ai bambini nella prima infanzia	
	<input type="checkbox"/> 3.3 – Produzione di alimenti a fini medici speciali per lattanti e/o bambini nella prima infanzia	
	<input type="checkbox"/> 3.4 – Confezionamento di alimenti a fini medici speciali per lattanti e/o bambini nella prima infanzia	
	<input type="checkbox"/> 3.5 – Produzione di alimenti per la prima infanzia	
	<input type="checkbox"/> 3.6 – Confezionamento di alimenti per la prima infanzia	
	<input type="checkbox"/> 3.7 – Produzione di altri prodotti alimentari nca (non classificati altrove) per lattanti o bambini nella prima infanzia	
	<input type="checkbox"/> 3.8 – Confezionamento di altri prodotti alimentari nca (non classificati altrove) per lattanti o bambini nella prima infanzia	