

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA

Istanza soggetta all'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972.

Spazio per l'apposizione del contrassegno telematico (marca da bollo) del valore di € 16 (con data uguale o antecedente alla data apposta sulla domanda)

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale agricoltura, caccia e pesca
Settore Organizzazione di mercato, qualità e promozione
Area Settore Animale
Viale della Fiera n. 8, 40127 Bologna (BO)
PEC: agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it

E p.c.:
Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali
DIPEISR - Dipartimento delle politiche europee e internazionali e dello sviluppo rurale
PIUE - Direzione Generale delle Politiche internazionali e dell'Unione Europea
PIUE VI - Settore produzioni animali
Via XX Settembre n. 20, 00187 ROMA
PEC: poco6@pec.politicheagricole.gov.it

Il/La sottoscritt _____,
nat_ a _____, il _____,
Codice fiscale _____, residente a _____,
via _____, n° _____,
in qualità di titolare/legale rappresentante/procuratore
della ditta _____,
sita a _____, Via _____, n. _____,
con sede legale in _____,
via _____, n° _____,
Tel. _____, PEC _____, altra e-mail _____,
partita IVA _____/ Codice Fiscale _____

CHIEDE

che a norma del Reg. (CE) n. 589/2008 della Commissione, del 23 giugno 2008, la ditta sia autorizzata a classificare e ad imballare le uova.

A tal riguardo, ai sensi e per gli effetti della Deliberazione di Giunta regionale n. 108/2022 – Allegato 1: Reg. (CE) n. 589/2008 e decreto del Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali dell'11 dicembre 2009 - Manuale per il rilascio delle autorizzazioni dei centri di imballaggio uova e per le relative attività di controllo,

nonché ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste nel 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. 445/2000,

DICHIARA:

1. che (*barrare le caselle di interesse*):
 - intende lavorare uova destinate all'industria alimentare, non alimentare e al consumatore finale;
 - intende lavorare solamente uova destinate all'industria alimentare e non alimentare;
 - intende classificare anche uova EXTRA FRESCHE;
2. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, allegata alla presente domanda e altresì scaricabile dal portale tematico della Regione Emilia-Romagna;
3. (*da compilare in caso di invio tramite PEC*) che, ad integrazione della presente domanda di autorizzazione, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico (**marca da bollo**) sulla presente domanda, trattenuta in originale presso il mittente ed a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro 16 applicata all'istanza ha IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____;
4. di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle domande presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli;
5. che la ditta è iscritta nell'Anagrafe delle aziende agricole della Regione Emilia-Romagna ed ha il proprio fascicolo aziendale aggiornato e validato;
6. che il centro di imballaggio uova presenta le caratteristiche tecniche e funzionali di seguito riportate:

SEDE DEL CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA:

sito in _____ (prov. _____), via
o località _____ n. _____,

Tel. _____, pec _____, altra e-mail
_____.

Il centro d'imballaggio è a norma del reg. (CE) n. 853/2004 e dispone di valido decreto di riconoscimento rilasciato dall'AUSL di _____ il _____, n. _____; **approval number** : _____;

A – IMPIANTI ED ATTREZZATURE:

- Macchine calibratrici e selezionatrici di uova: n. _____.

- Potenzialità lavorativa **giornaliera** complessiva rapportata a n. 6,5 ore lavorative: n. _____
_____ uova.

- Potenzialità lavorativa **oraria** complessiva delle macchine selezionatrici: n° _____ uova.

- Apparecchi per la selezione e classificazione (tipo, marca, potenzialità lavorativa oraria): _____

- Un dispositivo per la valutazione dell'altezza della camera d'aria: _____

- Apparecchi per la speratura delle uova e per l'apprezzamento della camera d'aria: _____

- Attrezzature per l'imballaggio e l'etichettatura: _____

- Impianti per la conservazione delle uova (descrizione con particolare riferimento agli eventuali impianti di refrigerazione): _____

- Bilance omologate per pesare le uova: _____

- Macchine ed attrezzature complementari: _____

- Attrezzatura per la stampigliatura delle uova: _____

B – ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

- Tipo di impresa (individuale, società, cooperativa, ecc.): _____

- Lavoratori addetti al centro di imballaggio: n. _____

- Raccoglitori: _____

- Dipendenti dal centro n. _____

- Collegati n. _____

C – INFORMAZIONI VARIE

Approvvigionamento del centro:

- Allevamenti propri n. _____ - Uova n. _____ al giorno

- Allevamenti sotto controllo: n. _____ - Uova n. _____ al giorno

- Altri allevamenti: n. _____ - Uova n. _____ al giorno

Zone di raccolta: _____

Mercati di vendita: _____

Infine, ai fini e per gli effetti della presente domanda,

ALLEGA:

(*obbligatorio)

copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che firma (*obbligatoria se si sottoscrive con firma autografa);

procura (*obbligatoria se la domanda è firmata da un procuratore);

*documento comprovante il titolo di gestione del centro di imballaggio (es. proprietà, affitto, ecc.) (barrare solo la casella di interesse):

copia della scrittura privata autenticata / atto pubblico;

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;

il documento è già in possesso della Regione Emilia-Romagna, in quanto allegato alla domanda (indicare n. prot., Servizio, oggetto): _____

_____;

* dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, con l'indicazione di tutti i componenti della compagine societaria, ai sensi dell'art. 85 del Dlgs. 159/2011 (**Modello 6**);

autocertificazione antimafia di tutti i componenti della compagine societaria sottoposti alla verifica ai sensi dell'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 (*consigliata*) (**Modello 5**), accompagnata dalla copia del documento di riconoscimento in corso di validità di ogni dichiarante che sottoscrive con firma autografa;

altro (*facoltativo*): _____.

Luogo e data _____

FIRMA*

(titolare, legale rappresentante, procuratore)

* La presente domanda può essere firmata in presenza del funzionario addetto che la riceve; oppure sottoscritta con firma autografa e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità (art. 38 D.P.R. 445/2000); oppure sottoscritta mediante firma digitale.

DOMANDA DI CAMBIO DI TITOLARITA' DI UN CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA GIA' AUTORIZZATO

Istanza soggetta all'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972.

Spazio per l'apposizione del contrassegno telematico (marca da bollo) del valore di € 16 (con data uguale o antecedente alla data apposta sulla domanda).

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale agricoltura, caccia e pesca
Settore Organizzazione di mercato, qualità e promozione
Area Settore Animale
Viale della Fiera n. 8, 40127 Bologna (BO)
PEC: agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it

E p.c.:
Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali
DIPEISR - Dipartimento delle politiche europee e internazionali e dello sviluppo rurale
PIUE - Direzione Generale delle Politiche internazionali e dell'Unione Europea
PIUE VI - Settore produzioni animali
Via XX Settembre n. 20, 00187 ROMA
PEC: poco6@pec.politicheagricole.gov.it

Il/La sottoscritt _____,
nat_ a _____, il _____,
Codice fiscale _____, residente a _____,
via _____, n° _____,
in qualità di titolare/legale rappresentante/procuratore
della ditta _____,
sita a _____, Via _____, n. _____,
con sede legale in _____,
via _____, n° _____,
Tel. _____, PEC _____, altra e-mail _____,
partita IVA _____/ Codice Fiscale _____,

CHIEDE

che a norma del Reg. (CE) n. 589/2008 della Commissione, del 23 giugno 2008, la ditta sia autorizzata a classificare e ad imballare le uova.

A tal riguardo, ai sensi e per gli effetti della Deliberazione di Giunta regionale n. 108/2022 – Allegato 1: Reg. (CE) n. 589/2008 e decreto del Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali dell'11 dicembre 2009 - Manuale per il rilascio delle autorizzazioni dei centri di imballaggio uova e per le relative attività di controllo,

nonché ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste nel 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. 445/2000,

DICHIARA:

1. che la ditta subentrata ha i seguenti dati:

ragione sociale _____,

sita a _____, via _____,

n.____, partita IVA/ cod. fisc. _____;

autorizzazione all'imballaggio in corso di validità rilasciata con determinazione dirigenziale n. _____ del _____; codice MIPAAF del centro di imballaggio n. _____;

2. che il subentro è avvenuto in data _____, per effetto di (es. cessione, successione etc.) _____, come previsto nell'atto pubblico o scrittura privata del _____, Rep. N. _____;

3. che (*barrare le caselle di interesse*):

intende lavorare uova destinate all'industria alimentare, non alimentare e al consumatore finale;

intende lavorare solamente uova destinate all'industria alimentare e non alimentare;

intende classificare anche uova EXTRA FRESCHE;

4. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, allegata alla presente domanda e altresì scaricabile dal portale tematico della Regione Emilia-Romagna;

5. (*da compilare in caso di invio tramite PEC*) che, ad integrazione della presente domanda di autorizzazione, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico (**marca da bollo**) sulla presente domanda, trattenuta in originale presso il mittente e a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro 16 applicata all'istanza ha IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____;

6. di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle domande presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli;

7. che la ditta è iscritta nell'Anagrafe delle aziende agricole della Regione Emilia-Romagna ed ha il proprio fascicolo aziendale aggiornato e validato;

8. che il centro di imballaggio uova presenta le caratteristiche tecniche e funzionali di seguito riportate:

SEDE DEL CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA:

sito in _____ (prov. _____), via
o località _____ n. _____,

Tel. _____, PEC _____, altra e-mail
_____.

Il centro d'imballaggio è a norma del reg. (CE) n. 853/2004 e dispone di valido decreto di riconoscimento rilasciato dall'AUSL di _____ il _____, n. _____; **approval number** : _____;

A – IMPIANTI ED ATTREZZATURE:

- Macchine calibratrici e selezionatrici di uova: n. _____.

- Potenzialità lavorativa **giornaliera** complessiva rapportata a n. 6,5 ore lavorative: n. _____ uova.

- Potenzialità lavorativa **oraria** complessiva delle macchine selezionatrici: n° _____ uova.

- Apparecchi per la selezione e classificazione (tipo, marca, potenzialità lavorativa oraria): _____

- Un dispositivo per la valutazione dell'altezza della camera d'aria: _____

- Apparecchi per la speratura delle uova e per l'apprezzamento della camera d'aria: _____

- Attrezzature per l'imballaggio e l'etichettatura: _____

- Impianti per la conservazione delle uova (descrizione con particolare riferimento agli eventuali impianti di refrigerazione): _____

- Bilance omologate per pesare le uova: _____

- Macchine ed attrezzature complementari: _____

- Attrezzatura per la stampigliatura delle uova: _____

B – ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

- Tipo di impresa (individuale, società, cooperativa, ecc.): _____

- Lavoratori addetti al centro di imballaggio: n. _____

- Raccoglitori: _____

- Dipendenti dal centro n. _____

- Collegati n. _____

C – INFORMAZIONI VARIE

Approvvigionamento del centro:

- Allevamenti propri n. _____ - Uova n. _____ al giorno

- Allevamenti sotto controllo: n. _____ - Uova n. _____ al giorno

- Altri allevamenti: n. _____ - Uova n. _____ al giorno

Zone di raccolta: _____

Mercati di vendita: _____

Infine, ai fini e per gli effetti della presente domanda,

ALLEGA:

(*obbligatorio)

copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che firma (**obbligatoria se si sottoscrive con firma autografa*);

procura (**obbligatoria se la domanda è firmata da un procuratore*);

*documento comprovante il subentro della ditta nella gestione del centro di imballaggio o il titolo di gestione del centro di imballaggio (es. proprietà, affitto, ecc.): (*barrare solo la casella di interesse*):

copia della scrittura privata autenticata / atto pubblico;

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;

il documento è già in possesso della Regione Emilia-Romagna, in quanto allegato alla domanda (indicare n. prot., Servizio, oggetto): _____

_____;

dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, con l'indicazione di tutti i componenti della compagine societaria, ai sensi dell'art. 85 del D.lgs. 159/2011 (**Modello 6**);

autocertificazione antimafia di tutti i componenti della compagine societaria sottoposti alla verifica ai sensi dell'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 (*consigliata*) (**Modello 5**), accompagnata dalla copia del documento di riconoscimento in corso di validità di ogni dichiarante che sottoscrive con firma autografa;

altro (*facoltativo*): _____.

Luogo e data _____

FIRMA*

(titolare, legale rappresentante, procuratore)

** La presente domanda può essere firmata in presenza del funzionario addetto che la riceve; oppure sottoscritta con firma autografa e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità (art. 38 D.P.R. 445/2000); oppure sottoscritta mediante firma digitale.*

CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA - COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale agricoltura, caccia e pesca
Settore Organizzazione di mercato, qualità e promozione
Area Settore Animale
Viale della Fiera n. 8, 40127 Bologna (BO)
PEC: agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it

E p.c.:
Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali
DIPEISR - Dipartimento delle politiche europee e internazionali e dello sviluppo rurale
PIUE - Direzione Generale delle Politiche internazionali e dell'Unione Europea
PIUE VI - Settore produzioni animali
Via XX Settembre n. 20, 00187 ROMA
PEC: poco6@pec.politicheagricole.gov.it

Il/La sottoscritt_ _____,
nat_ a _____, il _____,
Codice fiscale _____, residente a _____,
via _____, n° _____,
in qualità di titolare/legale rappresentante/procuratore
della ditta _____,
sita a _____, via _____, n. _____,
con sede legale in _____,
via _____, n° _____,
Tel. _____, PEC _____, altra e-mail
_____,
partita IVA _____ / Codice Fiscale _____,
con autorizzazione all'imballaggio di uova in corso di validità rilasciata con determinazione
dirigenziale n. _____ del _____, per il centro di imballaggio sito in _____,
con codice MIPAAF n. _____;

ai sensi e per gli effetti della Deliberazione di Giunta regionale n. 108/2022 – Allegato 1: Reg. (CE) n. 589/2008 e decreto del Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali dell'11 dicembre 2009 - Manuale per il rilascio delle autorizzazioni dei centri di imballaggio uova e per le relative attività di controllo,

COMUNICA LE SEGUENTI VARIAZIONI

cessazione dell'attività in data _____; allegare comunicazione di cessazione inviata al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura.

sospensione dell'attività dal _____ al _____ per le seguenti ragioni:
_____.

variazione **toponomastica** dell'indirizzo del centro di imballaggio disposta in data _____ dal Comune di _____ Nuovo indirizzo:
_____.

(Nota: in caso di trasferimento del centro di imballaggio presso un'altra sede è invece necessario presentare una nuova domanda di autorizzazione mediante il **Modello 4**)

variazioni societarie formali dell'operatore che non comportano una modifica del c.f. / p. iva. A titolo esemplificativo: modifica della ragione o denominazione sociale, sede legale del soggetto titolare dell'autorizzazione, cambio del rappresentante legale, variazione della forma giuridica della persona giuridica, trasferimento delle partecipazioni o quote, modifica della compagine sociale. In caso di trasferimento quote o variazioni della compagine sociale è necessario allegare anche la dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (**Modello 6**), con l'indicazione di tutti i nuovi componenti della compagine societaria, ai sensi dell'art. 85 del Dlgs. 159/2011, e l'autocertificazione antimafia per ciascuno di essi (**Modello 5**). In caso di modifica del solo rappresentante legale, allegare l'autocertificazione antimafia (**Modello 5**).

(Nota: in caso di cambio di titolarità del centro di imballaggio, per subentro di soggetto avente diverso c.f. / p.iva, è necessario presentare nuova domanda mediante il **Modello 2**)

Data variazione: _____

Descrizione della variazione: _____

variazione della potenzialità lavorativa di oltre il 50% della capacità lavorativa giornaliera complessiva di uova, così come desumibile dalla domanda di autorizzazione oppure dall'ultimo verbale ispettivo se più recente.

Data variazione: _____

Macchine calibratrici e selezionatrici di uova: n. _____.

Potenzialità lavorativa giornaliera complessiva rapportata a n. 6,5 ore lavorative: n. _____ uova.

Potenzialità lavorativa oraria complessiva delle macchine selezionatrici: n° _____ uova.

Apparecchi per la selezione e classificazione (tipo, marca, potenzialità lavorativa oraria):

Ai fini e per gli effetti della presente comunicazione, **ALLEGA:**

(barrare solo le caselle di interesse)

copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che firma *(obbligatoria se si sottoscrive con firma autografa)*;

procura *(obbligatoria se la domanda è firmata da un procuratore)*;

dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, con l'indicazione di tutti i componenti della compagine societaria, ai sensi dell'art. 85 del Dlgs. 159/2011 (**Modello 6**);

autocertificazione antimafia di tutti i componenti della compagine societaria sottoposti alla verifica ai sensi dell'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 (**Modello 5**), accompagnata dalla copia del documento di identificazione in corso di validità di ogni dichiarante che firma con firma autografa;

copia certificato di variazione toponomastica rilasciato dal Comune di competenza;

altro: _____.

Infine, ai fini e per gli effetti della presente comunicazione, **DICHIARA:**

1. ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel 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. 445/2000,
2. di essere consapevole che l'omissione della comunicazione delle variazioni tecniche, societarie o d'indirizzo e la cessazione dell'attività, entro 30 giorni dall'avvenimento, comporta l'applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria (legge n. 88/2009 art. 37, c.2, lett. d),
3. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, allegata alla presente comunicazione e altresì scaricabile dal portale tematico della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data _____

FIRMA*

(titolare, legale rappresentante, procuratore)

** La presente domanda può essere firmata in presenza del funzionario addetto che la riceve; oppure sottoscritta con firma autografa e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità (art. 38 D.P.R. 445/2000); oppure sottoscritta mediante firma digitale.*

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER TRASFERIMENTO DELLA SEDE DEL CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale agricoltura, caccia e pesca
Settore Organizzazione di mercato, qualità e promozione
Area Settore Animale
Viale della Fiera n. 8, 40127 Bologna (BO)
PEC: agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it

Istanza soggetta all'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972.

Spazio per l'apposizione del contrassegno telematico (marca da bollo) del valore di € 16 (con data uguale o antecedente alla data apposta sulla domanda).

E p.c.:

Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali
DIPEISR - Dipartimento delle politiche europee e internazionali e dello sviluppo rurale
PIUE - Direzione Generale delle Politiche internazionali e dell'Unione Europea
PIUE VI - Settore produzioni animali
Via XX Settembre n. 20, 00187 ROMA
PEC: poco6@pec.politicheagricole.gov.it

Il/La sottoscritt _____,
nat_ a _____, il _____,
Codice fiscale _____, residente a _____,
via _____, n° _____,
in qualità di titolare/ legale rappresentante/ procuratore
della ditta _____,
sita a _____, Via _____, n. _____,
con sede legale in _____,
via _____, n° _____,
Tel. _____, PEC _____, altra e-mail _____,
partita IVA _____/ Codice Fiscale _____,
già titolare dell'autorizzazione all'imballaggio di uova in corso di validità rilasciata con determinazione dirigenziale n. _____ del _____, per il centro di imballaggio sito in _____, con codice MIPAAF n. _____,

avendo la ditta trasferito il suddetto centro di imballaggio presso diversa sede,

CHIEDE

che a norma del Reg. (CE) n. 589/2008 della Commissione, del 23 giugno 2008, la ditta sia autorizzata a classificare e ad imballare le uova.

A tal riguardo, ai sensi e per gli effetti della Deliberazione di Giunta regionale n. 108/2022 – Allegato 1: Reg. (CE) n. 589/2008 e decreto del Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali dell'11 dicembre 2009 - Manuale per il rilascio delle autorizzazioni dei centri di imballaggio uova e per le relative attività di controllo,

nonché, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste nel 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. 445/2000,

DICHIARA:

1. che (*barrare le caselle di interesse*):
 - intende lavorare uova destinate all'industria alimentare, non alimentare e al consumatore finale;
 - intende lavorare solamente uova destinate all'industria alimentare e non alimentare;
 - intende classificare anche uova EXTRA FRESCHE.
2. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, allegata alla presente domanda e altresì scaricabile dal portale tematico della Regione Emilia-Romagna;
3. (*da compilare in caso di invio tramite PEC*) che, ad integrazione della presente domanda di autorizzazione, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico (**marca da bollo**) sulla presente domanda, trattenuta in originale presso il mittente e a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro 16 applicata all'istanza ha IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____;
4. di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle domande presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.
5. che la ditta è iscritta nell'Anagrafe delle aziende agricole della Regione Emilia-Romagna ed ha il proprio fascicolo aziendale aggiornato e validato;
6. che il centro di imballaggio uova presenta le caratteristiche tecniche e funzionali di seguito riportate:

SEDE DEL CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA:

sito in _____ (prov. _____), via
o località _____ n. _____,

Tel. _____, PEC _____, altra e-mail
_____.

Il centro d'imballaggio è a norma del reg. (CE) n. 853/2004 e dispone di valido decreto di riconoscimento rilasciato dall'AUSL di _____ il _____, n. _____; **approval number** : _____;

A – IMPIANTI ED ATTREZZATURE:

- Macchine calibratrici e selezionatrici di uova: n. _____.
- Potenzialità lavorativa **giornaliera** complessiva rapportata a n. 6,5 ore lavorative: n. _____ uova.

- Potenzialità lavorativa **oraria** complessiva delle macchine selezionatrici: n° _____ uova.
- Apparecchi per la selezione e classificazione (tipo, marca, potenzialità lavorativa oraria): _____

- Un dispositivo per la valutazione dell'altezza della camera d'aria: _____

- Apparecchi per la speratura delle uova e per l'apprezzamento della camera d'aria: _____

- Attrezzature per l'imballaggio e l'etichettatura: _____

- Impianti per la conservazione delle uova (descrizione con particolare riferimento agli eventuali impianti di refrigerazione): _____

- Bilance omologate per pesare le uova: _____

- Macchine ed attrezzature complementari: _____

- Attrezzatura per la stampigliatura delle uova: _____

B – ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

- Tipo di impresa (individuale, società, cooperativa, ecc.): _____
- Lavoratori addetti al centro di imballaggio: n. _____
- Raccoglitori: _____
- Dipendenti dal centro n. _____
- Collegati n. _____

C – INFORMAZIONI VARIE

Approvvigionamento del centro:

- Allevamenti propri n. _____ - Uova n. _____ al giorno
- Allevamenti sotto controllo: n. _____ - Uova n. _____ al giorno
- Altri allevamenti: n. _____ - Uova n. _____ al giorno
- Zone di raccolta: _____

Mercati di vendita: _____

Infine, ai fini e per gli effetti della presente domanda,

ALLEGA:

(*obbligatorio)

copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che firma (*obbligatoria se si sottoscrive con firma autografa);

procura (*obbligatoria se la domanda è firmata da un procuratore);

*documento comprovante il titolo di gestione del centro di imballaggio (es. proprietà, affitto, ecc.), (barrare solo la casella di interesse):

copia della scrittura privata autenticata / atto pubblico;

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;

il documento è già in possesso della Regione Emilia-Romagna, in quanto allegato alla domanda (indicare n. prot., Servizio, oggetto): _____
_____;

* dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, con l'indicazione di tutti i componenti della compagine societaria, ai sensi dell'art. 85 del Dlgs. 159/2011 (**Modello 6**);

autocertificazione antimafia di tutti i componenti della compagine societaria sottoposti alla verifica ai sensi dell'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 (*consigliata*) (**Modello 5**), accompagnata dalla copia del documento di identificazione in corso di validità di ogni dichiarante che sottoscrive con firma autografa;

altro (*facoltativo*): _____.

Luogo e data _____

FIRMA*

(titolare, legale rappresentante, procuratore)

* La presente domanda può essere firmata in presenza del funzionario addetto che la riceve; oppure sottoscritta con firma autografa e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità (art. 38 D.P.R. 445/2000); oppure sottoscritta mediante firma digitale.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

(Artt. 67, 88 e 89 del D. Lvo 06/09/2011, n. 159)

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lvo 06/09/2011, n. 159;**
- di avere preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento delle funzioni istituzionali per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data: _____

FIRMA

Allegare copia del documento di identità se non sottoscritta mediante firma digitale (art. 38 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA (resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritt _____, Codice fiscale _____,
nat_ a _____, il _____,
residente a _____,
via _____, n° _____,

in qualità di titolare/ legale rappresentante/ procuratore
della ditta _____,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste nel 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. 445/2000,

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____

con i seguenti dati:

Numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Sedi secondarie: _____

Unità Locali: _____

Codice Fiscale/P. IVA: _____

Data di costituzione: _____

OGGETTO SOCIALE:

COMPAGINE SOCIALE:

Riportare i dati di tutti i soggetti obbligati al controllo antimafia ai sensi dell'art. 85 del D. Lgs. n. 159/2011 (cd. Codice Antimafia) (vedasi note per la compilazione):

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri)

N. Componenti in carica: ____

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (ove previsti):

N. Procuratori in carica: ____

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE (sindaci effettivi e supplenti):

N. Sindaci effettivi: ____ / N. Sindaci supplenti: ____

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (ove previsto):

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO

(nelle sole società di capitali o cooperative con un numero di soci pari o inferiori a 4 o nelle società con socio unico):

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

--	--	--	--

DIRETTORE TECNICO (ove previsto):

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Luogo e data _____

FIRMA

(titolare, legale rappresentante, procuratore)

La presente domanda può essere presentata in presenza del funzionario addetto che la riceve; oppure sottoscritta con firma autografa e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità (art. 38 D.P.R. 445/2000); oppure sottoscritta mediante firma digitale.

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

Nel caso di documentazione incompleta (es. dichiarazioni sostitutive prive di tutti i soggetti di cui all' art. 85 del D.lgs. 159/2011) l'istruttoria non potrà considerarsi avviata e quindi non potranno decorrere i termini previsti dall' art. 92, commi 3 e 4 del D.lgs. 159/2011.

Art. 91, comma 5 del D.lgs. 159/2011: "Il prefetto estende gli accertamenti pure ai soggetti che risultano poter determinare in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi dell'impresa". (cfr. circolare del Ministero dell'Interno n. 11001/119/20(8) del 05/11/2013).

Variazioni degli organi societari: I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

Procuratori e procuratori speciali: dovranno essere indicati, ai sensi dell'art. 91, comma 5 del D.Lgs. 159/2011, i procuratori generali e i procuratori speciali che, sulla base dei poteri conferitigli, siano legittimati a partecipare alle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui al D.lgs. 50/2016, a stipulare i relativi contratti in caso di aggiudicazione (per i quali sia richiesta la documentazione antimafia) e, comunque, più in generale, i procuratori che esercitano poteri che per la rilevanza sostanziale e lo spessore economico sono tali da impegnare sul piano decisionale e gestorio la società determinandone in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi.

Organismo di vigilanza: l'art. 85, comma 2 bis del D.lgs. 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano effettuati, nei casi contemplati dall' art. 2477 del c.c., sul sindaco, nonché sui soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lett. b) del D.lgs. 8 giugno 2011, n. 231.

Socio di maggioranza: si intende "la persona fisica o giuridica che detiene la maggioranza relativa delle quote o azioni della società interessata". Nel caso in cui si tratti di persona giuridica (società di capitali o società cooperativa), deve

essere prodotta la dichiarazione sostitutiva di certificazione d'iscrizione alla Camera di Commercio da parte del legale rappresentante della società. Nel caso di più soci (es. 3 o 4) con la medesima percentuale di quote o azioni del capitale sociale della società interessata, non è richiesta alcuna documentazione relativa al socio di maggioranza. La documentazione dovrà, invece, essere prodotta nel caso in cui i soci (persone fisiche o giuridiche) della società interessata al rilascio della comunicazione o informazione antimafia siano ciascuno titolari di quote o azioni pari al 50% del capitale sociale (ciò in coerenza con l'art. 91, comma 5 del D.lgs. 159/2011 e la sentenza n. 4654 del 28/08/2012 del Consiglio di Stato Sez. V).

In caso di consorzio o società consortili nelle quali i consorziati detengano, anche indirettamente, una partecipazione pari ad almeno il 5%, questi ultimi devono produrre la dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO (MARCA DA BOLLO) SUL PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445) **trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:**

Spazio per l'apposizione del
contrassegno telematico (marca da
bollo)

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/piazza	n.	
Tel.	Cod. Fisc.	
Indirizzo PEC	Fax	
IN QUALITA' DI		
<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Procuratore Speciale	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Persona Giuridica		

DICHIARA:

<ul style="list-style-type: none">che la presente imposta di bollo si riferisce all'autorizzazione di cui alla domanda prot. n. _____
<ul style="list-style-type: none">che, ai fini dell'emissione dell'autorizzazione, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico (marca da bollo) su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro 16 applicata ha: IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____
<ul style="list-style-type: none">di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Luogo e data

Firma autografa leggibile o firma digitale

AVVERTENZE:

Il presente modello, provvisto di contrassegno telematico apposto nell'apposito riquadro, deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale del dichiarante o del procuratore speciale e deve essere inviato come file all'indirizzo **PEC: agrappa@postacert.regione.emilia-romagna.it**.

Il contrassegno telematico deve riportare data uguale o antecedente alla data del documento al quale si riferisce (provvedimento).

In caso di firma autografa la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di un documento d'identità personale del sottoscrittore in corso di validità, o documento di riconoscimento di cui al comma 2 dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, Cap 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: procedimenti afferenti alle autorizzazioni per i centri di imballaggio di uova e connesse verifiche amministrative. Riferimenti normativi: Reg. CE 589/2008, L. 88/2009 art.37, DM 11/12/2009, D. Lgs. 159/2011, DGR 305/2008.

7. Destinatari dei dati personali

I Suoi dati personali sono oggetto di comunicazione a: MIPAAF, Prefettura di competenza, AUSL di competenza, l'Ispektorato centrale della tutela della qualità e repressione delle frodi dei prodotti agroalimentari (ICQRF), nonché ad altri soggetti pubblici coinvolti nei procedimenti amministrativi di competenza o in adempimento di eventuali obblighi di legge.

Riferimenti normativi: Reg. CE 589/2008, L. 88/2009 art.37, D. Lgs. 159/2011, DM 11/12/2009, DGR 108/2022.

I suoi dati personali sono oggetto di diffusione mediante la pubblicazione del provvedimento amministrativo nel sito Amministrazione Trasparente della Regione Emilia-Romagna ai sensi del Regolamento Regionale n. 2/2007, articolo 11, commi 3 e 5.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di accogliere la sua domanda di rilascio, variazione o revoca dell'autorizzazione o di procedere all'aggiornamento della sua posizione.