

## AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLE TARIFFE PREVISTE DAL D.LGV. N. 194/2008

Spett.le ASL CN1

**Il/La sottoscritto/a**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato di nascita \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**qualità di**

titolare/legale rappresentante della Ditta (indicare la ragione sociale): \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

tipologia produttiva \_\_\_\_\_

sede legale: Comune \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per la propria unità produttiva/stabilimento sita nel Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail/pec. \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

### DICHIARA

**di non essere soggetto al pagamento** della tariffa prevista in quanto le attività effettuate nello stabilimento sopra indicato sono svolte in misura superiore al 50% come attività **al dettaglio** (oppure)

**di essere soggetto al pagamento** della tariffa prevista in quanto le attività effettuate nello stabilimento sopra indicato sono svolte in misura superiore al 50% come attività **all'ingrosso**

che lo stabilimento rientra nella seguente fascia produttiva annua, e **di essere soggetto al pagamento della relativa tariffa:**

A     B     C     FASCIA UNICA (per gli stabilimenti di lavorazione del risone e del riso)

**di possedere la qualifica di imprenditore agricolo**, ai sensi dell'articolo 2135 del codice civile, che i prodotti lavorati e/o trasformati sono ottenuti prevalentemente dalla coltivazione del fondo o del bosco o dall'allevamento di animali e, in riferimento alla produzione complessiva annua relativa allo stabilimento:

**di non essere soggetto al pagamento della prevista tariffa**, ai sensi D. Lgs 194/2008 art. 1, comma 3 bis, poiché la produzione complessiva annua rientra nei quantitativi stabiliti per le fasce produttive e individuate nell'Allegato A Sezione 8, al punto:  8.1     8.2     8.3     8.4     8.5;

**di non essere soggetto al pagamento della prevista tariffa annua**, ai sensi D. Lgs 194/2008 art. 1, comma 3 bis, poiché la produzione complessiva annua rientra nelle fasce produttive A o B della Sezione 6, come previsto nell'Allegato A Sezione 8, al punto 8.6.

(solo per gli stabilimenti di lavorazione del risone e del riso)

- di non essere soggetto al pagamento della prevista tariffa annua**, ai sensi D. Lgs 194/2008 art. 1, comma 3 bis, poiché la produzione complessiva annua non supera il quantitativo di 3000 tonnellate, come stabilito nell'Allegato A Sezione 8, al punto 8.7.

(solo per le fasce di esonero applicabili alle sezioni da 1 a 5 dell'Allegato A (macellazione, sezionamento, lavorazione selvaggina, prod. latte, pesca e acquicoltura) introdotte dal 14.09.2012 dalla Sezione 8 dell'Allegato A)

- richiede, contestualmente**, il rimborso della cifra indebitamente versata successivamente all'entrata in vigore del Decreto Legge 13 settembre 2012, n. 158.

**Il sottoscritto è consapevole di essere tenuto a comunicare tempestivamente a codesta ASL ogni variazione a quanto sopra dichiarato (diritto di esclusione al pagamento; livello produttivo annuo; ecc...) compresa la cessazione dell'attività, e si impegna ad ottemperare a tale obbligo.**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:**

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P., Via Carlo Boggio 12 12100 CUNEO, indirizzo email: [urp@aslcn1.it](mailto:urp@aslcn1.it)

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

Distinti saluti.

data \_\_\_\_\_ firma (per esteso) \_\_\_\_\_

Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

## **INFORMAZIONI**

### **A COSA SERVE IL MODULO**

*Il modulo serve per autocertificare l'entità produttiva (o eventuale esenzione) ai fini del pagamento della tariffa annuale prevista dal D.L. n. 194/2008 che disciplina le modalità di finanziamento dei controlli ufficiali sugli alimenti.*

### **CHI DEVE COMPILARE IL MODULO**

*O.S.A. (Operatori del Settore Alimentare) che svolgono attività di lavorazione/confezionamento/produzione prevalentemente all'ingrosso **non soggetti a riconoscimento ai sensi del Reg. CE/853/04.***

### **MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL**

*Il modulo può essere:*

- a) firmato e spedito per posta (ASL CN 1 Via Carlo Boggio 12100 Cuneo) oppure inviato via fax al n. 0171/1865270 con allegata fotocopia del documento di identità del richiedente;*
- b) inviato da P.E.C. o da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo: [protocollo@aslcn1.legalmailPA.it](mailto:protocollo@aslcn1.legalmailPA.it) con allegata fotocopia del documento di identità del richiedente;*
- c) firmato digitalmente e trasmesso mediante invio telematico da P.E.C. all'indirizzo P.E.C.: [protocollo@aslcn1.legalmailPA.it](mailto:protocollo@aslcn1.legalmailPA.it) oppure [dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it](mailto:dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it)*

### **Avvertenze**

*si ricorda che l'utilizzo di casella di posta elettronica ordinaria non garantisce la riservatezza dei dati durante la trasmissione*

### **RIFERIMENTI**

#### **S.C. Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione - SIAN**

Fossano Tel. 0172/699245

sede territoriale di CUNEO Tel 0171 450691

sede territoriale di MONDOVI' Tel 0174 676146

sede territoriale di SALUZZO Tel 0175 479763

sede territoriale di SAVIGLIANO Tel 0172 240680

E-mail: [sian@aslcn1.it](mailto:sian@aslcn1.it)

#### **S.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale**

Sede di Mondovi': tel. 0174/676128

Sede di Cuneo: tel. 0171/450147

Sede di Fossano/Savigliano: tel. 0172/699221

Sede di Saluzzo: tel. 0175/479740

Fax:0174/1915147

E-mail: [igienealimenti.origineanimale@aslcn1.it](mailto:igienealimenti.origineanimale@aslcn1.it)