

* MAIL: dipartimento.ips@ats-insubria.it

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * RACCOMANDATA A.R. | | | | | All’ATS dell’Insubria | | |
| * CONSEGNA A MANO DIRETTAMENTE ALL’ATS | | | | | Via Castelnuovo 1 | | |
| (barrare la voce relativa alla modalità di trasmissione scelta) | | | | | 22100 - COMO | | |
|  | | | | | Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria | | |
|  | | | | | | | |
| **Oggetto**: Decreto Legislativo 194/2008, allegato A, sezione 6.  Autocertificazione relativa al versamento dei contributi previsti per l’anno 2020. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Il sottoscritto | | | | | | | |
| nato a prov. |\_|\_| | | | | | | | |
| il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | |
| in qualità di legale rappresentante della Ditta | | | | | | | |
| Ragione sociale | | | | | | | |
| codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| partita I.V.A. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | |
| Con sede legale e/o amministrativa sita in | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | |
| C.A.P. – Località prov. |\_|\_| | | | | | | | |
| Telefono |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Fax |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | |
| e sede produttiva sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa) | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | |
| C.A.P. – Località prov. |\_|\_| | | | | | | | |
| Telefono |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Fax |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | |
| consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base a una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, secondo quanto stabilito dall’articolo 5, comma 2 della Legge Regionale 1/2007, | | | | | | | |
| **DICHIARA** | | | | | | | |
| 🗆 di non essere soggetto all’applicazione del decreto Legislativo 194/2008 per il/i seguente/i motivo/i:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **Oppure** | | | | | | | |
| **CERTIFICA** | | | | | | | |
| di svolgere le **attività all’ingrosso barrate** tra quelle elencate di seguito, relativamente alle quali ha fatturato i **quantitativi barrati**, nell’anno antecedente a quello a cui si riferisce il contributo dovuto: | | | | | | | |
| STABILIMENTI DI PRODUZIONE | QUANTITATIVO ANNUO FATTURATO | | | | | | |
| unità di misura | Fascia A | | | | Fascia B | Fascia C |
| * additivi e coloranti alimentari | ton/anno | * fino a 100 | | | | * da 101 a 500 | * oltre 500 |
| * alimenti vegetali non contemplati in altre voci | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 10.000 | * oltre 10.000 |
| * bevande alcooliche e vino | hl/anno | * fino a 5.000 | | | | * da 5.001 a 50.000 | * oltre 50.000 |
| * bevande analcoliche e acque minerali | hl/anno | * fino a 10.000 | | | | * da 10.001 a 100.000 | * oltre 100.000 |
| * caffè e the | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1000 | * oltre 1000 |
| * centri di cottura (\*materie prime) | ton/anno | * fino a 10 \* | | | | * da11 a 100\* | * oltre 100\* |
| * centri imballaggio uova | uova/anno | * fino a 10.000.000 | | | | * da 10.000.001 a 50.000.000 | * oltre 50.000.000 |
| * cioccolato e prodotti a base di latte ottenuti da materia prima trasformata | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1000 | * oltre 1000 |
| * conserve vegetali, frutta secca e spezie | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1000 | * oltre 1000 |
| * cosce di rana e lumache | ton/anno | * fino a 10 | | | | * da 11 a 100 | * oltre 100 |
| * gelatina e collagene | ton/anno | * fino a 100 | | | | * da 101 a 500 | * oltre 500 |
| * grassi fusi di origine animale e ciccioli | ton/anno | * fino a 100 | | | | * da 101 a 500 | * oltre 500 |
| * integratori alimentari e prodotti dietetici | ton/anno | * fino a 100 | | | | * da 101 a 500 | * oltre 500 |
| * Latte trattato termicamente e prodotti lattieri * (solo se non è applicabile l’all. A, sez. 4) | ton/anno | * fino a 200 | | | | * da 201 a 1000 | * oltre 1.000 |
| * miele | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1000 | * oltre 1000 |
| * molini, pastifici, panifici, prodotti da forno | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1.000 | * oltre 1.000 |
| * molluschi bivalvi vivi | ton/anno | * fino a 10 | | | | * da 11 a 100 | * oltre 100 |
| * ovoprodotti | ton/anno | * fino a 200 | | | | * da 201 a 1000 | * oltre 1.000 |
| * pasticcerie | ton/anno | * fino a 100 | | | | * da 101 a 500 | * oltre 500 |
| * prodotti di IV gamma e di V gamma | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1.000 | * oltre 1.000 |
| * prodotti e preparazioni di carne | ton/anno | * fino a 200 | | | | * da 201 a 1000 | * oltre 1.000 |
| * produzione di surgelati | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1000 | * oltre 1000 |
| * produzione ed imbottigliamento oli | hl/anno | * fino a 1.000 | | | | * da 1001 a 10.000 | * oltre 10.000 |
| * stabilimenti di lavorazione del risone e del riso | ton/ anno |  | | | |  | solo fascia c |
| * stomaci, vesciche, budella | ton/anno | * fino a 100 | | | | * da 101 a 500 | * oltre 500 |
| IMPIANTI DI VENDITA ALL’INGROSSO  (nessuna produzione) | QUANTITATIVO ANNUO FATTURATO | | | | | | |
| unità di misura | Fascia A | | | | Fascia B | Fascia C |
| * depositi alimentari | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1000 | * oltre 1000 |
| * depositi alimentari per prodotti in regime di freddo e piattaforme di distribuzione | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1000 | * oltre 1000 |
| * operatori del settore alimentare operanti in mercati generali e del settore ortofrutticoli freschi | ton/anno | * fino a 500 | | | | * da 501 a 1000 | * oltre 1000 |
| **DICHIARA** | | | | | | | |
| in base alle attività ed ai quantitativi contrassegnati, conscio delle maggiorazioni previste in caso di ritardato od omesso pagamento, di impegnarsi a versare all’ATS in indirizzo entro il 31 gennaio dell’anno in corso[[1]](#footnote-1) l ’importo barrato a fianco (vedi “istruzioni sotto) | | | Fascia A | | | Fascia B | Fascia C |
| € 400,00 | | | € 800,00 | € 1.500,00 |
| Maggiorazione 20% art. 11, comma 1, D.Lgs. 194/2008 | | | € 80,00 | | | € 160,00 | € 300,00 |
| Maggiorazione 0,5% art. 11, comma 4, D.Lgs. 194/2008 | | | € 2,00 | | | € 4,00 | € 7,50 |
| **IMPORTO TOTALE** (barrare la casella relativa all’importo da versare) | | | € 482,00 | | | € 964,00 | € 1.807,50 |
| BOLLO | | | € 2,00 | | | € 2,00 | € 2,00 |
| **IMPORTO TOTALE DA VERSARE** | | | **€ 484,00** | | | **€ 966,00** | **€ 1.809,50** |
| Il/La sottoscritto/a autorizza ATS Insubria ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente autocertificazione. | | | | | | | |
| Luogo e data | | | | In fede | | | |
|  | | | | (firma e timbro) | | | |
|  | | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **ISTRUZIONI PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE E UNA ESATTA CONTRIBUZIONE**   1. Compilare in ogni sua parte la sezione relativa ai dati anagrafici 2. Barrare le voci nella sezione “ATTIVITÀ DI PRODUZIONE” e/o “IMPIANTI DI VENDITA ALL’IGROSSO” relative ad una o più attività svolte 3. Barrare relativamente a ciascuna attività svolta la voce relativa ai quantitativi fatturati nell’anno precedente a quello cui si riferisce il contributo 4. Determinare l’importo da versare come segue: 5. Se i quantitativi contrassegnati, relativi alle attività svolte, sono tutti nella colonna “Fascia A” e nessun contrassegno è stato posto nelle “Fascia B” e “Fascia C”, l’importo da versare ammonta a € 484,00 6. Se i quantitativi contrassegnati, relativi alle attività svolte, sono nelle colonne “Fascia A” e “Fascia B” ma nessun contrassegno è stato posto nella “Fascia C”, l’importo da versare ammonta a € 966,00 7. Se anche uno solo dei quantitativi contrassegnati, relativi alle attività svolte, é nella colonna “Fascia C” , l’importo da versare ammonta a € 1.809,50 8. Procedere al versamento dell’importo dovuto **entro il 31 gennaio 2020**, con bonifico bancario presso l’Istituto Bancario IntesaSanpaolo SpA Codice Iban **IT52 P030 6910 8101 0000 0046 112** con la causale “D.Lgs. 194/2008 – Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria” 9. Trasmettere all’ATS dell’Insubria la presente autodichiarazione unitamente all’attestato di pagamento, entro il 15 febbraio 2020 |
|  |
| **RISCOSSIONE COATTA E MAGGIORAZIONI PREVISTE IN CASO DI OMESSO O INCOMPLETO PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO DOVUTO**  L’articolo 10, comma 5, decreto legislativo 194/2008 prevede che in caso di omesso o incompleto pagamento dei contributi dovuti si applicano le procedure di riscossione coatta; trascorsi sessanta giorni dalla richiesta di pagamento il contributo dovuto è maggiorato del 30 per cento, oltre agli interessi legali e di mora. |

1. [↑](#footnote-ref-1)