

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 ortofruttilicoli 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'ASL in indirizzo entro il 31 gennaio dell'anno in corso ¹ l'importo barrato a fianco (vedi "istruzioni sotto)		Fascia A	Fascia B	Fascia C
		€ 400	€ 800	€ 1.500

Località _____

data del timbro postale _____

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'INGROSSO" 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:
 - a) 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 € 400
 - b) 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 € 800
 - c) Se anche uno solo dei quantitativi contrassegnati, relativi alle attività svolte, è nella colonna "Fascia C", l'importo da versare ammonta a € 1.500
5. Procedere al versamento dell'importo dovuto
6. Trasmettere all'ASL la presente autodichiarazione unitamente all'attestato di pagamento

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 Per l'anno 2009 il versamento dovrà essere effettuato entro il 31 ottobre 2009