

**VERBALE DI SOPRALLUOGO DEL SERVIZIO VETERINARIO  
REGIONE PIEMONTE - ASL .....**

S.C. Area .....

Il sottoscritto Dott. ...., in qualità di  
Direttore della S.C. Area ..... del Servizio veterinario dell'ASL .....

**D I C H I A R A**

1. che è stato effettuato in data .....un sopralluogo presso l'impianto della Ditta  
....., sito nel Comune di .....  
..... (Prov.....), Via ..... , n°  
....., destinato allo svolgimento della/e attività riportate nella scheda di rilevazione  
allegata (*All. 1*), per il quale è stato richiesto il riconoscimento ai sensi dell'art. 4 del Reg. CE  
853/04;

2. che è stato verificato che:

l'impianto soddisfa i requisiti igienico-sanitari e strutturali previsti dal Reg. CE 852/04 e Reg. CE  
853/04 per le attività riportate nella scheda rilevazione allegata (*All. 1*) compilata da questo  
Servizio;

3. che è stata verificata la completezza e la correttezza della documentazione allegata all'istanza  
di riconoscimento presentata dalla suddetta Ditta;

pertanto, ai fini del rilascio del **riconoscimento condizionato**,

**E S P R I M E**

parere favorevole relativamente all'istanza presentata dalla suddetta Ditta per le tipologie di attività  
specificate nella scheda di rilevazione.

Data.....

Firma

.....

Allegato:

Scheda di rilevazione delle tipologie di attività (*Allegato 1*) (compilata da questo Servizio).