

REGIONE PIEMONTE

Direzione Sanità
Settore Prevenzione Veterinaria
Corso Stati Uniti, 1
10128 TORINO

per il tramite della A.S.L. _____
S.C. Area C

Oggetto: **Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano sostituzioni o aggiunte alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva prevista dal decreto di riconoscimento ai sensi del REG. CE 1069/2009**
(da presentare in duplice copia)

Cognome:			Nome:		
Codice Fiscale <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>				Telefono:	
Data di nascita		Cittadinanza		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Luogo di nascita: Stato		Provincia		Comune	
Residenza: Provincia		Comune			
Via/Piazza				N°..... C.A.P	
e-mail@					
nella sua qualità di:					
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:					
Partita I.V.A. (se già iscritto): <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
con sede legale nel Comune di				Provincia	
Via/Piazza				Tel	
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)			CCIAA di		
oppure					
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:					
Denominazione o ragione sociale					
(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)					
Codice Fiscale: <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale): <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
e-mail@					
con sede legale nel Comune di				Provincia	
Via/Piazza				Tel	
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)			CCIAA di		

COMUNICA

per lo stabilimento sito nel Comune di(Prov.....),
Via, n°, in possesso dell'atto/i di riconoscimento:

- n° prot. del.....
- n° prot. del.....
- n° prot. del.....
- n° prot. del.....

rilasciato/i ai sensi della normativa vigente, n° riconoscimento (Approval number), modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione **che non comportano sostituzioni o aggiunte alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva prevista dal decreto di riconoscimento** come riportate nella scheda di rilevazione tipologie di attività aggiornata (*da allegare solo nel caso di variazione di specie e/o di prodotti lavorati*).

A tal fine allega:

- verbale di sopralluogo del Servizio Veterinario ASL con espresso parere favorevole circa il mantenimento dei requisiti previsti dai Regolamenti CE 1069/2009 e UE/142/2011 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata (*Allegato 4*);
- scheda di rilevazione tipologie di attività aggiornata (*Allegato 1*) (*solo nel caso di variazioni significative di materiali introdotti o di prodotti lavorati*);
- planimetria aggiornata dell'impianto in scala 1:100 dalla quale risulti evidente la disposizione delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante della ditta (*solo se risultano variazioni rispetto alla precedente*);
- relazione tecnico-descrittiva aggiornata degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante della ditta;
- relazione descrittiva sul piano di autocontrollo aziendale e sull'analisi dei rischi condotta secondo i principi dell'HACCP, aggiornata alla nuova realtà aziendale (*solo se risultano variazioni rispetto al precedente*);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa ai requisiti tecnici dello stabilimento (*Allegato 5*) (*solo se risultano variazioni rispetto al precedente*).

Data

Firma.....

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data.....

Firma

.....