Alla Regione/Provincia Autonoma di

.....

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: **autocertificazione** relativa al possesso dei requisiti ai fini della registrazione, di cui agli articoli 9 e 18 del regolamento (CE)183/2005.

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. – Comune prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail

e sede produttiva sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)

Indirizzo

C.A.P. – Comune prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail

che:
- ai sensi del regolamento (CE)183/2005, articolo 9 e 18;
- in data |_|_|/|_|_|/2005

ha presentato istanza di registrazione a codesta Regione,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495 e 496 CP), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base a una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

CERTIFICA

(barrare la voce per cui si effettua l'autocertificazione):

- ☐ di possedere i requisiti di cui all'allegato I al regolamento (CE) 183/2005, quale esercente le attività elencate all'art. 5, comma 1 del regolamento medesimo;
- ☐ di possedere i requisiti di cui all'allegato II, del regolamento (CE) 183/2005, quale esercente le attività elencate all'art. 5, comma 2 del regolamento medesimo e di effettuare procedure basate sui principi dell' HACCP
- ☐ di rispettare i requisiti di cui all'allegato III del regolamento (CE) 183/2005, per quanto riguarda l'alimentazione di animali produttori di alimenti.

Località ..... data del timbro postale

In fede

(firma e timbro)