

Marca da
bollo di valore
corrente

Allegato 3

REGIONE PIEMONTE

Direzione Sanità - Settore Prevenzione Veterinaria

Piazza Piemonte, 1

TORINO

per il tramite della A.S.L. TO4 S.C. Igiene degli allevamenti e delle
produzioni zootecniche

OGGETTO: istanza di cambio di ragione sociale in uno stabilimento già riconosciuto ai sensi del Reg. CE
1069/2009 (da presentare in duplice copia)

Cognome: Nome:

Codice Fiscale Tel..... FAX:

Data di nascita .../.../..... Cittadinanza Sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune Via/Piazza

N°..... C.A.P e-mail

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto):

con sede legale nel Comune di (Prov.....) Via/Piazza

N°..... C.A.P Tel

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

oppure

Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:

Denominazione o ragione sociale

(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)

Codice Fiscale:

Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale):

e-mail con sede legale nel Comune di

Provincia Via/Piazza N°..... C.A.P

Tel

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

CHIEDE

per lo stabilimento sito nel Comune di (Prov.....)

ViaN°..... **la volturazione dell'atto/i di riconoscimento**

- N° prot..... del - N° prot..... del

rilasciato/i ai sensi della normativa vigente, N° Riconoscimento (Approval number) per lo svolgimento delle attività riportate nella scheda di rilevazione allegata, che non hanno subito nessuna modifica:

da (indicare la vecchia ragione sociale)

a (indicare la nuova ragione sociale)

A tal fine allega:

- verbale di sopralluogo del Servizio Veterinario ASL TO4 con espresso parere favorevole circa il mantenimento della rispondenza ai requisiti previsti dal Reg. CE 1069/2009 e UE/142/2011 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata (Allegato 4);
- scheda di rilevazione con indicazione delle tipologie di attività svolte nello stabilimento (Allegato 1);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'iscrizione della Ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente (Allegato 5);
- atto notarile o altra documentazione attestante il passaggio/cessione dell'unità produttiva oggetto del riconoscimento (Allegato 9);
- una marca da bollo del valore prescritto (oltre a quella già apposta sulla presente istanza);
- ricevuta del versamento delle spese relative alla voltura del riconoscimento

DICHIARA

di non aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione presso lo stabilimento oggetto di cambio di ragione sociale.

Data

Firma

Il Titolare del trattamento è l'ASL TO4 con sede in via Po, 11 - 10034 Chivasso (TO) - Tel. 011/9176666 - e-mail: privacy@aslto4.piemonte.it.

Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (R.P.D.) o "Data Protection Officer" (DPO) contattabile inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica rp@aslto4.piemonte.it.

L'informativa estesa sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali ai sensi del R.G.P.D. 2016/679 e del D.Lgs n.196/2003 e s.i.m. può essere visionata sul sito internet ASLTO4 all'indirizzo: https://www.aslto4.piemonte.it/file/1786.210315_1.0.pdf, visionabile anche inquadrando il QR Code.

