Marca da bollo di valore corrente

Allegato 6 Determinazione 715 del 4/11/2008

REGIONE PIEMONTE

Direzione Sanità - Settore Prevenzione Veterinaria

Piazza Piemonte, 1

TORINO

per il tramite della **A.S.L. TO4** S.C. _____

Oggetto: **Istanza di aggiornamento del decreto di riconoscimento nel caso di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che comportano sostituzioni o aggiunte alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva prevista dal decreto di riconoscimento ai sensi del REG. CE 853/2004** (da presentare in duplice copia)

Cognome: …….. Nome: ……..

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Telefono: …… 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 ……... Provincia ……

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…..),

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) ……, l'aggiornamento del decreto di riconoscimento per lo svolgimento della/e attività riportata/e nella scheda di rilevazione (All. 1).

A tal fine allega:

- ❑ verbale di sopralluogo del Servizio Veterinario ASL con espresso parere favorevole circa la rispondenza ai requisiti previsti dai Regolamenti CE 852/2004 e 853/2004 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata (*Allegato 4B*);
- ❑ scheda di rilevazione tipologie di attività aggiornata (*Allegato 1*);
- ❑ 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;
- ❑ 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;
- ❑ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa ai requisiti tecnici dello stabilimento (*Allegato 5*) (*solo se risultano variazioni rispetto al precedente*);
- ❑ marca da bollo del valore prescritto (oltre a quella già apposta sulla presente istanza);
- ❑ ricevuta del versamento delle spese relative all'aggiornamento del decreto di riconoscimento.

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 rpd@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.