



per

MODIFICA O INTEGRAZIONE delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio dell'attività già autorizzata/riconosciuta (nel caso di più categorie precisare quella soggetta a variazione)

.....  
.....  
.....

ESTENSIONE/MODIFICA dell'Autorizzazione/riconoscimento:

produzioni aggiunte .....

Variazioni per le produzioni già autorizzate/riconosciute .....

.....  
.....

Produzioni già autorizzate/riconosciute per le quali si segnala la revoca .....

.....  
.....

VARIAZIONE dei dati identificativi dell'impresa (ragione sociale, ecc..) / SUBINGRESSO

da.....

.....

a .....

.....

per la quale dichiaro che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta. Si allega:

- certificazione comprovante l'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato (C.C.I.A.A.), in relazione allo svolgimento dell'attività per la quale l'autorizzazione è richiesta (la documentazione può essere sostituita, per l'avvio dell'istruttoria, dalla domanda presentata ai fini del rilascio dei relativi provvedimenti; la relativa certificazione dovrà essere inoltrata prima del rilascio del riconoscimento);
- documentazione notarile attestante il cambio della ragione sociale/vendita/ecc...

REVOCA del riconoscimento per CESSAZIONE definitiva dell'attività a far data dal .....

A tal proposito il sottoscritto **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che:

- il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a.....

- il controllo dei prodotti viene svolto presso il Laboratorio esterno, accreditato: ....., di cui si allega convenzione;

- lo stabilimento è servito da:

fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);

fonti autonome private, per le quali dichiara altresì di essere in possesso del certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua (ex D.Lgs. 31/2001 e s.m.i.), rilasciato dall'ASL territorialmente competente secondo le vigenti disposizioni regionali in materia;

- lo stabilimento è soggetto a Riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 853/04 (indicare gli estremi):

.....  
rilasciato con prot. n. ....del ...../...../.....

(le seguenti dichiarazioni sono obbligatorie)

che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Reg. (CE) 852/2004 del 29 aprile 2004, Allegati I e II, in funzione dell'attività svolta;

che sono rispettati i pertinenti requisiti specifici in materia di igiene degli alimenti contenuti nelle normative comunitarie, nazionali e regionali vigenti;

- che nell'ambito della propria attività, se dovessero originarsi dei sottoprodotti non di origine animale utilizzabili per l'alimentazione animale, procederà alla registrazione ai sensi del Reg. (CE) 183/05, utilizzando i pertinenti modelli regionali;
- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto.

**Il sottoscritto/a dichiara inoltre:**

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i..

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE** (barrare la casella corrispondente):

- verbale di sopralluogo del Servizio/S.C. Igiene Alimenti e Nutrizione dell'ASL competente per territorio con espresso parere favorevole circa la rispondenza ai requisiti igienico-strutturali generali e specifici (in riferimento all'attività oggetto dell'istanza) e la completezza della documentazione presentata;
- certificazione comprovante l'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato (C.C.I.A.A.), in relazione allo svolgimento dell'attività per la quale l'autorizzazione è richiesta (la documentazione può essere sostituita, per l'avvio dell'istruttoria, dalla domanda presentata ai fini del rilascio dei relativi provvedimenti; la relativa certificazione dovrà essere inoltrata prima del rilascio del riconoscimento);
- planimetria aggiornata dell'impianto in scala 1:100, datata e firmata dal titolare o legale rappresentante, con descrizione dei locali, indicazione della relativa destinazione d'uso e localizzazione degli impianti/attrezzature (layout), dei servizi igienici, della rete idrica, ecc.;
- relazione sulle caratteristiche tecnico-costruttive, strutturali ed igienico-sanitarie dello stabilimento, degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei reflui e alle emissioni in atmosfera, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante della Ditta;
- relazione descrittiva sintetica sul piano di autocontrollo aziendale, sull'analisi dei rischi condotta secondo i principi dell'HACCP, individuazione e gestione del CCP, sistema di tracciabilità;
- convenzione stipulata con un laboratorio accreditato per il controllo dei prodotti;
- autocertificazione relativa allo smaltimento o allontanamento acque reflue;
- autocertificazione relativa alle emissioni in atmosfera;
- documentazione relativa alla variazione dei dati identificativi dell'impresa;
- una marca da bollo del valore prescritto;
- attestazione del versamento all'ASL come previsto dal tariffario regionale;
- autocertificazione antimafia ex art. 67, D.lgs. 159/2011;
- copia fotostatica del documento di identità.

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](mailto: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 [rpdp@aslto4.piemonte.it](mailto:rpdp@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](https://www.aslto4.piemonte.it/file/1786.210315_1.0.pdf), visionabile anche inquadrando il QR Code.*

