

**All'ASL del VCO – Dipartimento di Prevenzione  
Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)**

**SVET C** - SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali  
PEC / Posta elettronica: [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it)

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data ..... Prot. ....
--	-----------------------

**Oggetto: Comunicazione relativa al conferimento di latte crudo in macchine erogatrici**

(La presente comunicazione deve essere trasmessa direttamente all'ASL per ogni singolo distributore)

- Comunicazione di conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare tutti i punti ad esclusione dei punti 6 e 7)**
- Comunicazione di subentro temporaneo per sospensione conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 6)**
- Comunicazione di cessazione conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare solo punti 1, 2, 3, 4 e 7)**

**1. Azienda di allevamento che conferisce il latte crudo alla macchina erogatrice**

Ragione sociale .....	
Codice Fiscale dell'azienda di allevamento: <input type="text"/>	
Codice allevamento: <input type="text"/>	
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input type="text"/>	
con sede nel Comune di ..... Provincia .....	
Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ....	

**2. Azienda di allevamento eventualmente identificata come sostituta dell'Azienda di cui al punto 1**

Ragione sociale .....	
Codice Fiscale dell'azienda di allevamento: <input type="text"/>	
Codice allevamento: <input type="text"/>	
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input type="text"/>	
con sede nel Comune di ..... Provincia .....	
Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ....	

**3. Luogo in cui è posizionata la macchina erogatrice latte crudo**

<input type="checkbox"/> <b>LOCALE CHIUSO*</b>	<input type="checkbox"/> <b>AREA DELIMITATA ALL'ESTERNO*</b>	<input type="checkbox"/> <b>PRESSO L'AZIENDA DI ALLEVAMENTO</b>
Via/corso/piazza .....		N° .....
Comune .....		Provincia ..... ASL .....

**4. Identificativo della macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> <b>Marca</b> .....	<input type="checkbox"/> <b>Tipo</b> .....
---	--

**5. Caratteristiche della macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si dichiara che le caratteristiche della macchina erogatrice di latte crudo sono conformi all'All. A dell'Intesa Stato Regioni in materia di vendita diretta di latte crudo per l'alimentazione umana del 25/01/2007 (G.U. n. 36 del 13/02/2007)
---

**6. Subentro temporaneo al conferimento latte crudo alla macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si comunica che dal .....l'azienda di cui al punto 2. subentra temporaneamente nel conferimento del latte crudo alla macchina di cui al punto 3 e 4, all'azienda di cui al punto 1. <i>Firma per accettazione del produttore a cui si subentra</i> .....
--

**7. Cessazione conferimento latte crudo alla macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si dichiara che dal .....la presente azienda di allevamento non conferisce più il latte crudo alla macchina erogatrice di cui al punto 3 e 4, e ne cessa l'utilizzo.
---

DATA .....

FIRMA .....

\* QUALORA SIA POSIZIONATO IN LUOGO DIVERSO DALL'AZIENDA DI ALLEVAMENTO