

REGIONE PIEMONTE

Direzione Sanità

Settore Vigilanza e Controllo Alimenti di Origine Animale

Corso Stati Uniti, 1

10128 TORINO

per il tramite della A.S.L. _____

S.C. Area _____

Oggetto: Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non 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 <input type="text"/>	Telefono: Fax:
Data di nascita/...../.....	Cittadinanza Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: Stato	Provincia Comune
Residenza: Provincia	Comune
Via/Piazza	N°..... C.A.P.
e-mail@.....	
nella sua qualità di:	
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:	
Partita I.V.A. (se già iscritto): <input type="text"/>	
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	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:	
Denominazione o ragione sociale	
(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)	
Codice Fiscale: <input type="text"/>	
Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale): <input type="text"/>	
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

COMUNICA

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), modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano sostituzioni o aggiunte alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva prevista dal decreto di riconoscimento come riportate nella scheda di rilevazione tipologie di attività aggiornata (*da allegare solo nel caso di variazione di specie e/o di prodotti lavorati*).

A tal fine allega:

- verbale di sopralluogo del Servizio Veterinario ASL con espresso parere favorevole circa il mantenimento dei 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*) (*solo nel caso di variazione di specie e/o di prodotti lavorati*);
- 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 (*solo se risultano variazioni rispetto alla precedente*);
- 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 (*solo se risultano variazioni rispetto al precedente*);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa ai requisiti tecnici dello stabilimento (*Allegato 5*) (*solo se risultano variazioni rispetto al precedente*).

Data

Firma.....

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data.....

Firma

.....