

**VERBALE DI SOPRALLUOGO DEL SERVIZIO VETERINARIO**  
**REGIONE PIEMONTE - ASL CN2 ALBA BRA**  
**S.C. Area B**

Il sottoscritto Dott. Mauro NOE' , in qualità di Responsabile della S.S.D. Area B Igiene Alimenti O.A. del Servizio Veterinario dell'ASL CN2 Alba Bra

**D I C H I A R A**

1. che è stato effettuato in data .....un sopralluogo presso l'impianto della Ditta ..... sito nel Comune di ..... (Prov.....), Via ....., n° ....., destinato allo svolgimento della/e attività riportate nella scheda di rilevazione tipologia di attività, per il quale è stato richiesto/comunicato (*indicare la fattispecie che interessa*):

- 1. riconoscimento ai sensi dell'art. 4 del Reg. CE 853/04 (**con impianto in attività, ai fini del rilascio del provvedimento definitivo**);
- 2. 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 (*allegare scheda di rilevazione tipologia di attività compilata dal Servizio Veterinario - Allegato 1*);
- 3. 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 (*allegare scheda di rilevazione tipologia di attività compilata dal Servizio Veterinario solo nel caso di variazione di specie e/o prodotti lavorati – Allegato 1*);
- 4. voltura per cambio di ragione sociale;
- 5. variazione di titolarità/legale rappresentanza dell'impresa che non comporti variazione di ragione sociale;
- 6. ripristino delle attività a seguito di un provvedimento di sospensione;

2. che è stato verificato che l'impianto soddisfa i requisiti igienico-sanitari, strutturali e gestionali previsti dal Reg.CE 852/04 e Reg.CE 853/04 per le attività effettuate;

3. che è stato verificato la completezza e la correttezza della documentazione allegata;

**E S P R I M E**

parere favorevole relativamente all'istanza/comunicazione presentata dalla suddetta Ditta.

Data.....

Firma

.....

Allegato:

- Scheda di rilevazione delle tipologie di attività (solo per il punto 2 e, se del caso, per il punto 3)