

**REGIONE PIEMONTE**

Direzione Sanità

Settore Prevenzione e Veterinaria

Corso R. Margherita 153 bis

10122 TORINO

per il tramite della A.S.L. CN2 Alba - Bra

S.C. Area B

**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"/> <b>Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:</b>	
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 .....
<b>oppure</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:</b>	
Denominazione o ragione sociale .....	
<b>(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)</b>	
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*).
- certificazione antimafia (*allegato 5 bis*) con allegata copia documento di identità valido

Data .....

Firma.....

## DICHARA

**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

.....