

**REGIONE PIEMONTE**

Direzione Sanità  
Settore Prevenzione Veterinaria  
Corso Stati Uniti, 1  
10128 TORINO

per il tramite della A.S.L. \_\_\_\_\_  
S.C. Area C

**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 1069/2009 (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 .....

**Oppure**

**Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:**

Denominazione o ragione sociale .....

**(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)**

Codice Fiscale:

Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale):

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 1069/2009 e UE/142/2011 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata *(Allegato 4)*;
- scheda di rilevazione tipologie di attività aggiornata *(Allegato 1) (solo nel caso di variazioni significative di materiali introdotti 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

.....