

Imposta di
bollo assolta
virtualmente

Alla Azienda Sanitaria Locale RM 3
pec: vet.areab@pec.aslromad.it

per il tramite del SUAP del Municipio/Comune _____

l sottoscritt_

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ nat_ a _____

prov. _____ il _____ residente in via/piazza _____

n. _____ cap _____ prov. _____

in qualità di

titolare dell'omonima impresa/ditta individuale

oppure

legale rappresentante della società/ditta

denominazione o ragione sociale _____

codice fiscale _____ P.Iva (se diversa dal c.f.) _____

con sede legale nel comune di _____ prov. _____ via/piazza _____

_____ n. _____ cap. _____ tel. _____

n. Iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____

e-mail _____

pec _____

CHIEDE

il **riconoscimento** ai sensi del Regolamento CE 853/2004, e successive modificazioni e integrazioni, per lo

stabilimento sito nel Comune di _____ prov. _____ via _____

_____ n. _____ cap _____ destinato allo

svolgimento delle attività riportate nella Scheda di Rilevazione Tipologia di Attività (Scheda B).

A tal fine si allega:

- scheda di rilevazione tipologia di attività (scheda B);
- planimetria dello stabilimento redatta da un tecnico abilitato, in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, della rete idrica e degli scarichi, datata e firmata digitalmente;
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera, datata e firmata digitalmente;
- relazione descrittiva sul piano di autocontrollo aziendale, sull'analisi dei rischi condotta secondo i principi dell'HACCP, individuazione e gestione dei CCP, sistema di tracciabilità e indicazione del laboratorio di autocontrollo individuate per l'esecuzione delle prove analitiche (laboratorio interno o laboratorio con prove accreditate inserito negli elenchi regionali) datata e firmata digitalmente;
- ricevuta del versamento di € 1.032,91 sul C/C postale n. 00785014 intestato a Regione Lazio – Servizio Tesoreria o su Conto Corrente Bancario, codice IBAN IT 03 M 02008 05255 000400000292 intestato alla Regione Lazio – Servizio Tesoreria (è previsto un unico importo e versamento per stabilimento anche in caso di richiesta di riconoscimento per più attività);
- 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo del valore corrente, per l'istanza e per il titolo autorizzativo, versati utilizzando il modello F23 dell'Agenzia delle Entrate (codice Tributo 456T);
- Dichiarazione sostitutiva dell' Atto di Notorietà (scheda C);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione per comunicazione antimafia (scheda E).

Nel caso di trasmissione di documentazione in formato cartaceo, è necessario allegare fotocopia di un documento d'identità valido del sottoscrittore del presente documento.

- Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni.**
- Il sottoscritto 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 domanda.**
- Il sottoscritto dichiara la conformità all'originale degli atti trasmessi.**

Data

Firma/Firma digitale