ISTANZA MODIFICA STRUTTURALE E/O IMPIANTISTICA A STABILIMENTO RICONOSCIUTO AI SENSI DEL REG. (CE) 853/2004

|  |
| --- |
| Imposta di BOLLO  del valore corrente assolta |

Al Servizio Veterinario

Della ASL

Per il tramite dello Sportello Unico

Delle Attività Produttive del

Comune di



Cognome …………………………………………… Nome……………………………………………………………………

Codice Fiscale ………………………………………………….

Nato a ………………………………………………………….. Provincia……………………… il ………………………….

Stato …………………………………………………. Cittadinanza

Residente in Via/piazza

Comune di ……………………………………………………………………………CAP  Provincia Tel………………………. Fax ……………………………..

e-mail ……………………………….@............................... pec………………………@........................

ln qualità di 🞎 Titolare 🞎Legale Rappresentante 🞎 altro

🞎 dell'impresa individuale 🞎 della società 🞎 dell'Ente

denominata/o (denominazione o ragione sociale registrata alla CCIAA)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale ………………………………………………….

Partita IVA (se diversa dal codice fiscale) …………………………………………………………….

Con sede legale nel Comune ………………………………………..Provincia………………………………

Via/piazza …………………………………………………………………………….n°……………………………………………

Cap Tel.  fax .

n o di iscrizione al Registro Imprese …………….CClAA di ......... ... ...

e-mail …………………………@............................pec ………………………….@.............................

Comune (sede operativa dello stabilimento) …………………. Cap …………. Provincia………. Via/piazza ° 

Tel.  fax .

**Comunica**

le seguenti modifiche strutturali e/o impiantistiche ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..che non comportano variazioni alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva e/o di prodotti prevista dall’atto di riconoscimento per lo stabilimento sito nel Comune di......................................................prov…………….Via…………………………………………n°…………

cap...N. Riconoscimento………………….

destinato allo svolgimento delle attività riportate nella Scheda di Rilevazione Tipologia di Attività (Scheda B) agli atti di codesto Servizio.

A tal fine si allega:

🞎 planimetria aggiornata dello stabilimento 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 dal tecnico abilitato;

🞎 relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, aggiornata, con indicazioni delle modifiche apportate, datata e firmata;

🞎 relazione descrittiva sul piano di autocontrollo aziendale, sull'analisi dei rischi condotta secondo i principi dell'HACCP, individuazione e gestione dei CCP e del sistema di tracciabilità datata e firmata;

🞎 dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;

🞎 indicazione del laboratorio esterno iscritto nel registro regionale per l'effettuazione delle analisi previste dall'autocontrollo ovvero del laboratorio interno.

A tal proposito il/la sottoscritto/a DICHIARA sotto la propria personale responsabilità che:

* il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a (qualora diverso dal rappresentante legale) 
* lo stabilimento è servito da:
* fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);
* fonti autonome private, per le quali altresì dichiara di avere il certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua ai sensi del D. Lgs. 2/2/2001 , n. 31 e s.m.i.

Successivamente al sopralluogo di verifica dei requisiti a cura del Veterinario è dovuto il versamento calcolato ai sensi del D.Lgs. 32/2021 che verrà dettagliato nella bolletta di riscossione appositamente emessa.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

* di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
* di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i..
* la conformità all'originale degli atti trasmessi;

Il/la sottoscritto/a si impegna a:

* comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività, pena la sospensione del riconoscimento.

Data Il Richiedente

**Informativa privacy**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 196/03 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e s.m.i.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

