

SCHEDA A4

Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano variazioni dell'atto di riconoscimento rilasciato ai sensi del Regolamento (CE) n. 1069/2009

Al Servizio Veterinario
della ASL _____

Per il tramite dello Sportello Unico
delle Attività Produttive del
Comune di _____

Il/la sottoscritto/a: Cognome Nome
Codice Fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□ Nato a
Provinciail Stato Cittadinanza

Residente in Via/piazza n.
Comune diCAP ProvinciaTel.
..... fax e-mail@.....
PEC.....@.....

In 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° di iscrizione al Registro Imprese.....
CCIAA di
e-mail@..... PEC.....@.....

con impianto sito nel Comune di Provincia Via/piazza
..... n° CAP, già
riconosciuto ai sensi del Reg. (CE) n. 1069/2009 con n° per lo svolgimento
delle seguenti attività (*indicare le attività per le quali lo stabilimento è
riconosciuto*).....

COMUNICA

di aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano variazioni delle attività di cui al riconoscimento.

A tal fine allega:

1. planimetria aggiornata 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 dal tecnico abilitato, **con indicazione delle modifiche apportate**;
2. relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, aggiornata, **con indicazione delle modifiche apportate**, datata e firmata.
3. per le attività elencate all'articolo 29 del Reg. CE n. 1069/09 relazione descrittiva (datata e firmata dal responsabile legale dell'impianto) sul piano di autocontrollo aziendale, sull'analisi dei pericoli condotta secondo i principi dell'HACCP, individuazione e gestione dei CCP e del sistema di tracciabilità;
4. fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;

Il/la sottoscritto/a **dichiara** inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini 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 _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, 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.

Data _____

Firma _____