 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	REG CE 1069 Istanza aggiorn. riconoscimento (VETC.MO.2577.00).doc pag1/2
---	---------------	---

Allegato 6

Marca da bollo di valore corrente

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: Istanza di aggiornamento del decreto di riconoscimento nel caso di modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che 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 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Telefono: Fax:

Data di nascita/...../..... Cittadinanza Sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via/Piazza N°..... C.A.P.

e-mail@

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:
 Partita I.V.A. (se già iscritto): [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

Stesura: Drssa Cristina Leonardi	Verifica: Dr. Dario Bossi	Autorizzazione: Dr. Dario Bossi	Emissione: Dr. Dario Bossi
Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	REG CE 1069 Istanza aggiorn. riconoscimento (VETC.MO.2577.00).doc pag2/2
---	---------------	---

CHIEDE

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),
**l'aggiornamento del decreto di riconoscimento per lo svolgimento della/e attività riportata/e nella
 scheda di rilevazione (Allegato 1).**

A tal fine allega:

- verbale di sopralluogo del Servizio Veterinario ASL con espresso parere favorevole circa la rispondenza ai 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*), **specificando chiaramente le attività per le quali lo stabilimento è già riconosciuto e le nuove attività per le quali si richiede l'integrazione;**
- 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;
- 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; nel caso i cui l'attività riguardi più di una categoria di sottoprodotti di cui agli articoli 8, 9 e 10 del Regolamento CE/1069/09, introdotte e lavorate separatamente, occorre precisare se le operazioni sono svolte **PERMANENTEMENTE** o **TEMPORANEAMENTE** in condizioni di assoluta separazione.
- relazione descrittiva sul piano di autocontrollo aziendale, sull'analisi dei rischi condotta secondo i principi dell'HACCP, aggiornata alla nuova realtà aziendale (per le attività elencate all'art. 29 del Reg. CE/1069/2009);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa ai requisiti tecnici dello stabilimento (*Allegato 5*) (*solo se risultano variazioni rispetto al precedente*);
- marca da bollo del valore prescritto (oltre a quella già apposta sulla presente istanza);
- ricevuta del versamento delle spese relative all'aggiornamento del decreto di riconoscimento.

DICHIARA

di aver preso visione dell' INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 disponibile sul sito dell'ASL VC al link: <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>.

Data

Firma

Stesura: Drssa Cristina Leonardi	Verifica: Dr. Dario Bossi	Autorizzazione: Dr. Dario Bossi	Emissione: Dr. Dario Bossi
Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			