

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	REG CE 1069 Variaz.Titolarietà (VETC.MO.2573.00). doc
		pag 1/2

Allegato 8

REGIONE PIEMONTE

Settore Prevenzione Veterinaria

Corso Stati Uniti, 1

10128 TORINO

per il tramite della

A.S.L. _____

S.C. Area C

Oggetto: **Variazione della titolarità/legale rappresentanza dell'impresa, senza modifiche della ragione sociale indicata nel 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"/> Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:			
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			
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:			
Denominazione o ragione sociale			
(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)			
Codice Fiscale: <input type="text"/>			
Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale): <input type="text"/>			
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 Variaz.Titolarià (VETC.MO.2573.00). doc
		pag2/2

COMUNICA

per lo stabilimento sito nel Comune di(Prov.....),
 Via, n°....., in possesso dell'atto/i di riconoscimento:

- n° prot. del.....

rilasciato/i ai sensi della normativa vigente, n° riconoscimento (Approval number), di avere
 acquisito la titolarità/legale rappresentanza dell'impresa (senza variazione della ragione sociale), in
 sostituzione del Sig.

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 tipologia di attività (*Allegato 1*);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente (*Allegato 5*);
- atto notarile o altra documentazione attestante il passaggio / cessione dell'unità produttiva oggetto del riconoscimento (*Allegato 9*).

DICHIARA

- di non aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione;
- 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>			