BOLLO

Alla Regione Basilicata – Ufficio Veterinario e Igiene degli Alimenti

Per il tramite del Dipartimento di Prevenzione U.O. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) dell'ASL .....

OGGETTO: Istanza di Riconoscimento, ai sensi dell'art. 6, comma 3 del Regolamento (CE) 852/2004 e del Reg. (UE) n. 210/2013, degli stabilimenti che producono germogli.

Il/La sottoscritto/a			
Cognome	Non	ıe	************************************
Codice fiscale	Telefono	Fa	x
Data e luogo di nascita		•••••	Provincia
Stato			
Residente nel comune di	Via/Piaz	za	Сар
in qualità di:   Titolare	□Legale rappresentante	□Altro	************************
🗆 dell'impresa individuale	□della società	□dell'Ente	
denominata/O (denominazione sociale registr	rata alla CCIAA)	***************	•••••
con sede legale nel comune di			
Via/Piazza			
Codice Fiscale			-
Partita IVA			
CHIEDE			
per lo stabilimento sito nel Comu	ne di	***************************************	***************************************
ProvVia/Piazza			
Cap Tel			
domicilio elettronico (e-mail/PEC) .			
☐ IL RICONOSCIMENTO ai s per l'avvio di una nuova attiv	vità di produzione di	•••••	
		NBUSTA	□ SFUSO
la VARIAZIONE dell'Autoriz		•••••	

	□ MODIFICA O INTEGRAZIONE delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio dell'attività già autorizzata/riconosciuta (nel caso di più categorie precisare quella soggetta a variazione)			
	□ ESTENSIONE/MODIFICA dell'Autorizzazione/riconoscimento:			
	□ produzioni aggiunte			
	□ Variazioni per le produzioni già autorizzate/riconosciute			
	☐ Produzioni già autorizzate/riconosciute per le quali si segnala la revoca			
	UARIAZIONE dei dati identificativi dell'impresa (ragione sociale, ecc )/SUBINGRESSO			
	da			
	a			
	per la quale dichiaro che nulla è cambiato nel ciclo tecnologico o comunque nelle condizioni dell'attività precedentemente riconosciuta. Si allega:			
	certificazione comprovante l'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato (C.C.I.A.A.), in relazione allo svolgimento dell'attività per la quale l'autorizzazione è richiesta (la documentazione può essere sostituita, per l'avvio dell'istruttoria, dalla domanda presentata ai fini del rilascio dei relativi			
	provvedimenti; la relativa certificazione dovrà essere inoltrata prima del rilascio del riconoscimento); documentazione notarile attestante il cambio della ragione sociale/vendita/ecc			
∆ ta'	□ REVOCA del riconoscimento per CESSAZIONE definitiva dell'attività a far data dal			
ilı	responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a			
	controllo dei prodotti viene svolto presso il Laboratorio esterno, accreditato:			
si	allega convenzione;			
· lo s	stabilimento è servito da:			
	fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);			
(	fonti autonome private, per le quali dichiara altresì di essere in possesso del certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua (ex D.Lgs. 31/2001 e s.m.i.), rilasciato dall'ASL territorialmente competente secondo le vigenti disposizioni regionali in materia;			
lo s	stabilimento è soggetto a Riconoscimento ai sensi del Reg. (CE) 853/04 (indicare gli estremi):			
rilas	ciato con prot. ndel/			
	(le seguenti dichiarazioni sono obbligatorie)			
	he sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Reg. (CE) 52/2004 del 29 aprile 2004, Allegati I e II, in funzione dell'attività svolta;			
	che sono rispettati i pertinenti requisiti specifici in materia di igiene degli alimenti contenuti nelle normative comunitarie, nazionali e regionali vigenti;			

	che nell'ambito della propria attività, se dovessero orig per l'alimentazione animale, procederà alla registrazion modelli regionali;	narsi dei sottoprodotti non di origine animale utilizzabili ne ai sensi del Reg. (CE) 183/05, utilizzando i pertinenti	
	☐ di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica si	gnificativa a quanto sopra descritto.	
-	Il sottoscritto/a dichiara inoltre: di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvi dell'attività;		
-	di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli att 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		
	ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (bar	rare la casella corrispondente):	
	relazione sulle caratteristiche tecnico-costruttive, strutturali ed igienico-sanitarie dello stabilimento, degli impianti del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei reflui e alle emissioni in atmosfera, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante della Ditta;		
	·		
	autocertificazione relativa allo smaltimento o allontanamen	to acque reflue;	
	autocertificazione relativa alle emissioni in atmosfera;		
	documentazione relativa alla variazione dei dati identificati	vi dell'impresa;	
	una marca da bollo del valore prescritto;		
	attestazione del versamento all'ASL come previsto dal tariffario regionale;		
	autocertificazione antimafia ex art. 67, D.lgs. 159/2011;		
□ copia fotostatica del documento di identità.			
	Data	Firma	
	Privacy: Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'a trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedim al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 Legge 67.		
	Data	Firma	
		AA 4444	