

**REGIONE PIEMONTE**

Direzione Sanità

Settore Vigilanza e Controllo degli Alimenti di Origine Animale

Corso Stati Uniti, 1

10128 TORINO

per il tramite della

A.S.L. \_\_\_\_\_

S.C. Area \_\_\_\_\_

Oggetto: **Variazione della titolarità/legale rappresentanza dell'impresa, senza modifiche della ragione sociale indicata nel decreto di riconoscimento ai sensi del Reg. CE/853/2004**

(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"/> <b>Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:</b>	
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 .....
<b>oppure</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:</b>	
Denominazione o ragione sociale .....	
<b>(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)</b>	
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 .....

## COMUNICA

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) ....., 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 852/2004 e 853/2004 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata (*Allegato 4B*);
- 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;

Data .....

Firma.....

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data.....

Firma

.....