



Allegato 1

Alla Regione Piemonte
Direzione Sanità
Settore Prevenzione, sanità pubblica,
veterinaria e sicurezza alimentare
Piazza Piemonte, 1
10127 TORINO

sanita.pubblica@regione.piemonte.it
prevenzioneeveterinaria@cert.regionepiemonte.it

per il tramite dell'ASL _____ Servizio _____

OGGETTO: "Elenco regionale dei laboratori di analisi che effettuano prove analitiche nell'ambito delle procedure di autocontrollo per le imprese alimentari".
Comunicazione di cambio di ragione sociale.

Il sottoscritto
in qualità di del Laboratorio.....
partita IVA o Codice Fiscale
con sede legale nel Comune di
Via n.
recapito telefonico....., e-mail.....

COMUNICA

per il Laboratorio
sito nel Comune di
Via n.
già iscritto nell'Elenco regionale con il seguente numero: _____

la variazione della Regione Sociale.

- **Precedente Regione Sociale:** _____
- **Nuova Regione Sociale:** _____

a tal fine **DICHIARA**

di non aver apportato al laboratorio oggetto della variazione di Ragione Sociale, modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione significative, rispetto a quelle che hanno consentito l'inserimento nell'Elenco regionale dei laboratori che effettuano analisi per l'autocontrollo delle imprese alimentari.

a tal fine allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione (conforme ai criteri del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), relativa all'iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente (Allegato 2), accompagnata da copia del documento di identità del dichiarante;
- copia del Certificato di accreditamento in corso di validità, aggiornato con la nuova Ragione Sociale o analoga attestazione rilasciata da Accredia;

Data

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA
ALL'ISCRIZIONE DELLA DITTA ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA,
ARTIGIANATO ED AGRICOLTURA
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il sottoscritto,
nato a, (.....), **il**,
residente a, (.....),
in Via, **n.**,
in qualità di **del Laboratorio**.....,
**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445**

D I C H I A R A

che la Ditta (*indicare l'esatta ragione sociale*),
....., con sede legale nel Comune di,
....., in Via, n.,
è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di,
.....

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione.

Data

Firma

Allegato: fotocopia di un documento di identità del dichiarante