

ISTANZA RICONOSCIMENTO AI SENSI DEL REG. (CE) 853/2004

Imposta di
BOLLO
del valore
corrente assolta

Al Servizio Veterinario
Della ASL _____

Per il tramite dello Sportello Unico
Delle Attività Produttive del
Comune di _____

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome.....
Codice Fiscale
Nato a Provincia..... il
Stato Cittadinanza.....
Residente in Via/piazza..... n.
Comune diCAP Provincia
Tel..... Fax
e-mail@..... pec.....@.....

In qualità di Titolare Legale Rappresentante altro.....
 dell'impresa individuale della società dell'Ente
denominata/o (denominazione o ragione sociale registrata alla CCIAA)

.....
Codice Fiscale
Partita IVA (se diversa dal codice fiscale)
Con sede legale nel ComuneProvincia.....
Via/piazzan°
Cap..... Tel. fax
n ° di iscrizione al Registro ImpreseCCIAA di
e-mail@..... pec@.....
Comune (sede operativa dello stabilimento) Cap Provincia.....
Via/piazza n °
Tel. fax

Chiede

il **riconoscimento** ai sensi del Regolamento CE 853/2004, e successive modificazioni e integrazioni, per lo stabilimento sito nel Comune di
prov... Via..... n°.....
cap..... destinato allo svolgimento delle attività riportate nella Scheda di Rilevazione Tipologia di Attività (Scheda B).

A tal fine si allega:

- scheda di rilevazione tipologia di attività datata e firmata (Scheda B);
- planimetria dello stabilimento in scala 1 :100, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, della rete idrica e degli scarichi, datata e firmata dal tecnico abilitato;
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera, datata e firmata;
- relazione descrittiva sul piano di autocontrollo aziendale, sull'analisi dei rischi condotta secondo i principi dell'HACCP, individuazione e gestione dei CCP e del sistema di tracciabilità datata e firmata;
- bonifico di € 300,00 intestato a ASL RM3 su BNL
IBAN IT53 X010 0503 2660 0000 0218 000 **indicando OBBLIGATORIAMENTE la causale: SIAOA – 404030187;**
- 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo del valore corrente, per l'istanza e per il titolo autorizzativo, versati utilizzando il modello F23 dell'Agenzia delle Entrate (codice Tributo 456T);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;
- dichiarazione di iscrizione alla Camera di Commercio;
- indicazione del laboratorio esterno iscritto nel registro regionale per l'effettuazione delle analisi previste dall'autocontrollo ovvero del laboratorio interno.

A tal proposito il/la sottoscritto/a DICHIARA sotto la propria personale responsabilità che:

- il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a (qualora diverso dal rappresentante legale)

- lo stabilimento è servito da:
- fonti idriche pubbliche (acquedotto pubblico);
 - .fonti autonome private, per le quali altresì dichiara di avere il certificato di conformità o giudizio di idoneità dell'acqua ai sensi del D. Lgs. 2/2/2001, n. 31 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e 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..
- la conformità all'originale degli atti trasmessi;

Il/la sottoscritto/a si impegna a:

- avviare l'attività solo dopo la notifica del provvedimento di riconoscimento rilasciato dall'Autorità competente
- comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività, pena la sospensione del riconoscimento.

Data

Il Richiedente

Informativa privacy

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 196/03 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e s.m.i.

Data _____

Firma _____