ALLEGATO 2 – Modello unico di variazione:

di "Riconoscimento" ai sensi dell'art.10 Regolamento (CE) n. 183/2005
di "Registrazione" ai sensi dell'art.9 Regolamento (CE) n. 183/2005

Al Servizio Veterinario dell' Az.ULSS

nr _____ di _____

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DELL'OPERATORE DEL SETTORE DEI MANGIMI

Il/La sottoscritto/a _____
(indicare nome e cognome)

Luogo di nascita _____ Data __/__/____ sesso M F

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____

in qualità di: titolare dell'impresa individuale legale rappresentante
(inizio rapporto __/__/____)

Ragione Sociale/Ente _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Sede legale: Comune _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

compilare sempre con i nuovi dati anagrafici

QUADRO B – INDIRIZZO INSEDIAMENTO

Insedimento produttivo (codice aziendale) _____ | _____ | _____

Comune _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

QUADRO C – INTERMEDIARIO

Intermediario ai sensi dell'art 17 del Regolamento (CE) n. 183/2005 e a tal fine
(codice aziendale) _____ | _____ | _____

Comune _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

QUADRO D -CLASSIFICAZIONE ATECO

Classificazione ATECO: Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici denominati ATECO.

Codici Ateco: _____

Comunica per lo stabilimento indicato nel quadro B ovvero come intermediario, già

in possesso di "Riconoscimento" ai sensi dell'art.10 Reg.(CE) n.183/2005,
N. _____ rilasciato in data __/__/____

registrato ai sensi dell'art.9 Reg. (CE) n.183/2005

le seguenti variazioni:

DETTAGLIO VARIAZIONI ANAGRAFICHE

1) L'AGGIORNAMENTO DEI DATI ANAGRAFICI secondo i nuovi dati aggiornati già indicati nel frontespizio (ad es.: variazione legale rappresentante, sede legale che non comporta il trasferimento dell'attività, denominazione che non comporta modifica del codice fiscale dell'azienda che esercita l'attività, compresa la variazione toponomastica)

2) IL CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE:

Dalla ditta: _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Sede legale: Comune _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

alla ditta indicata nel frontespizio della presente istanza per:

cessione/affitto d'azienda altro (specificare) _____

DETTAGLIO VARIAZIONI IMPIANTISTICHE/PRODUTTIVE/STRUTTURALI

3) CHE HA APPORTATO LE SEGUENTI MODIFICHE:
specificate nella relazione tecnica e nella scheda dati della struttura (Allegato 3)

STRUTTURALI IMPIANTISTICHE PRODUTTIVE

- in quanto soggetto riconosciuto le variazioni non comportano modifiche dell'atto di riconoscimento;
- le modifiche apportate determinano la revoca dell'atto di riconoscimento;
- le modifiche comunicate richiedono il rilascio dell'atto di riconoscimento;
- che le modifiche riguardano attività soggette a registrazione ai sensi dell'art.9 Regolamento (CE) n.183/2005

DICHIARA

di esercitare ai sensi del Regolamento (CE) n.183/2005 art.5, la/e attività indicate nella scheda dati della struttura (Allegato 3), parte integrante della presente notifica/istanza.

- di possedere i requisiti di cui all'Allegato I al Regolamento (CE) n. 183/2005, quale esercente le attività elencate all'art. 5, comma 1 del Regolamento medesimo, oppure:
- di possedere i requisiti di cui all'Allegato II, Regolamento (CE) n. 183/2005, quale esercente le attività elencate all'art. 5, comma 2 del Regolamento medesimo.

4) DI SVOLGERE L'ATTIVITA' DI INTERMEDIARIO ai sensi dell'art 17 del Regolamento (CE) n. 183/2005 e a tal fine

CERTIFICA

- di non detenere i propri prodotti presso la sede dove intende svolgere attività commerciale oggetto dell'istanza di riconoscimento;
- che i prodotti che intende immettere in commercio soddisfano le condizioni previste dal Regolamento (CE) n 183/2005.

RICHIESTA/REVOCA NUMERO DI IDENTIFICAZIONE

5) LA RICHIESTA DEL NUMERO IDENTIFICAZIONE ai sensi art 17 c.1, lett. c del Reg. (CE) n. 767/2009
In qualità di soggetto di soggetto già registrato ai sensi dell'articolo 9 del Reg. (CE) n. 183/2005

CHIEDE

l'attribuzione del numero di identificazione di cui all'art.17, comma 1, lettera c) Reg. (CE) n.767/2009, per gli importatori e/o produttori di mangimi composti conto terzi.

6) LA REVOCA DEL NUMERO DI IDENTIFICAZIONE NR: _____

rilasciato ai sensi dell'art.17, comma 1, lettera c) Reg. (CE) n. 767/2009

CESSAZIONE ATTIVITA'

7) LA CHIUSURA DELL'ATTIVITÀ D'IMPRESA: nello stabilimento indicato nel quadro B) ovvero l'attività di intermediario, in data ___/___/_____

Al tal fine allega come parte integrante della presente richiesta:

- scheda dati della struttura (Allegato 3) nelle ipotesi 3), 4) 5) dei quadri F e G;
- dichiarazione del comune attestante la variazione toponomastica, nell'ipotesi 1) del quadro E, se la variazione si riferisce a tale fattispecie;
- documentazione notarile attestante il cambio della ragione sociale (contratto di cessione/affitto d'azienda, scissione, fusione etc.), nell'ipotesi 1) e 2) del quadro E;
- planimetria dell'impianto, datata e firmata dal richiedente, in scala adeguata, preferibilmente 1/100, nell' ipotesi 3), del quadro F, qualora la modifica ne comporti l'aggiornamento;
- relazione tecnico-descrittiva, datata e sottoscritta dal richiedente, delle attività che vengono svolte e delle caratteristiche strutturali, funzionali e procedurali dell'impianto in riferimento al regolamento in oggetto, nelle ipotesi 3), 4) 5) dei quadri F e G;
- copia del piano aziendale di controllo della qualità;
- dati anagrafici e qualifica del responsabile della produzione;
- dati anagrafici e qualifica del responsabile del controllo di qualità;
- verbale di sopralluogo, nell'ipotesi 3 del quadro F se la modifica è oggetto di riconoscimento;
- fotocopia documento d'identità del sottoscrittore.

Luogo _____ data ____/____/____

In fede (firma per esteso e leggibile)

firma _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazione mendace, per reati di falsità in atti e uso di atto falso, nonché ai sensi dell'arti 75 del DPR 445/2000, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti ad un provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, dichiara ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, che i dati anagrafici e le dichiarazioni rese corrispondono al vero.

data ____/____/____

firma _____

Autorizza per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del personale assegnato all'ufficio dell' Az. ULSS preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

data ____/____/____

firma _____