

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

DICHARA

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'art. 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 _____