

Marca da
bollo di
valore
corrente

Allegato B 3 (D.G.R. 1159/2014)

Al Dipartimento di Prevenzione
A.S.L. 4 Sistema Sanitario Regione Liguria
S.C. Igiene Alimenti di Origine Animale

Oggetto: **Istanza di cambio di ragione sociale in uno stabilimento già riconosciuto 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"/> Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:	
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
oppure	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:	
Denominazione o ragione sociale	
(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)	
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

CHIEDE

per lo stabilimento sito nel Comune di(Prov.....),

Via, n°, la volturazione 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)per lo

svolgimento delle attività riportate nella scheda di rilevazione allegata (*Allegato B 1* al D.G.R. 1159/2014),

che non hanno subito nessuna modifica:

da (indicare la vecchia ragione sociale)

a (indicare la nuova ragione sociale)

A tal fine allega:

- scheda di rilevazione con indicazione delle tipologie di attività svolte nello stabilimento (*Allegato B 1* al D.G.R. 1159/2014);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente (*Allegato B 4* al D.G.R. 1159/2014);
- atto notarile o altra documentazione attestante il passaggio/cessione dell'unità produttiva oggetto del riconoscimento (*Allegato B_8* al D.G.R. 1159/2014);
- una marca da bollo del valore prescritto (oltre a quella già apposta sulla presente istanza);
- ricevuta del versamento delle spese relative alla voltura del riconoscimento.

DICHIARA

di non aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione presso lo stabilimento oggetto di cambio di ragione sociale.

Data

Firma

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del documento di "Informazioni specifiche relative al trattamento dei dati effettuato dalla S.C. Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati" di ASL4, consultabile sul sito www.asl4.liguria.it

Data

Firma.....