

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

Oggetto: **Variazione della titolarità/legale rappresentanza dell'impresa, senza modifiche della ragione sociale indicata nel decreto di riconoscimento 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	

COMUNICA

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

Via, n°....., in possesso 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), di avere

acquisito la titolarità/legale rappresentanza dell'impresa (senza variazione della ragione sociale), in

sostituzione del Sig.

A tal fine allega:

- scheda di rilevazione tipologia di attività (**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).

DICHIARA

di non aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione;

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.....