

Alla A.S.L. n. 3
S.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale
Viale Virginia Centurione Bracelli 241
16142 - Genova

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

(inviare all'indirizzo PEC protocollo@pec.asl3.liguria.it - se l'istanza viene consegnata a mano presso gli uffici della S.C. Igiene alimenti di origine animale occorre presentarla in duplice copia)

Cognome: Nome:

Codice Fiscale _____ Telefono: Fax:

Data di nascita/...../..... Cittadinanza Sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via/Piazza N°..... C.A.P.

e-mail@.....

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

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

Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:

Denominazione o ragione sociale
(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)

Codice Fiscale: _____

Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale): _____

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.....

rilasciato/i ai sensi della normativa vigente, n° riconoscimento (Approval number),

di aver acquisito la titolarità/legale rappresentanza dell'impresa (senza variazione della ragione sociale), in sostituzione del Sig.

A tal fine allega:

- scheda di rilevazione tipologie di attività (*Allegato B1*);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente (*Allegato B4*).
- Atto notarile o altra documentazione attestante il passaggio / cessione dell'unità produttiva oggetto del riconoscimento (*Allegato B8*).

DICHIARA

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

Data

Firma.....

DICHIARA

Di essere informato che il trattamento dei dati avverrà nel rigoroso rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 e relative norme di armonizzazione.

L'informativa sul trattamento è sul sito web ASL 3 al seguente indirizzo: <http://www.asl3.liguria.it/siti-tematici/privacy.html>

Data.....

Firma

.....