

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](mailto: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.....
- n° prot. .... del.....
- n° prot. .... del.....
- 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

.....