

Al Dipartimento di Prevenzione ASL 3 "Genovese"
S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche
igiene.allevamenti@asl3.liguria.it

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Codice Fiscale _____ sesso M F

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Luogo nascita: Comune _____ Provincia (_____)

Stato _____

Residenza: Via/Piazza _____ N° _____ Cap. _____

Comune _____ Provincia (_____)

In qualità di:

titolare legale rappresentante altro _____

della Ditta Individuale della Società dell'Ente dell'Associazione/Fondazione denominata
(denominazione registrata alla C.C.I.A.A.)

Partita I.V.A. _____ Codice Fiscale (Ditta) _____

con sede legale nel Comune

di _____ Provincia (_____)

Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Indirizzo della sede operativa o della struttura ove l'attività viene esercitata (compilare sempre):

Via/Piazza _____ Comune _____

Recapiti per comunicazioni: telefono _____ fax _____ e-

mail _____

Notifico ai fini della registrazione dello stabilimento/impianto di sottoprodotti di origine animale suddetto che svolge la seguente attività:

SEZ	SETTORE	CATEGORIA	ATTIVITA'	PRODOTTI IMPIEGATI
V	Oleochimico	<input type="checkbox"/> Categoria 1 <input type="checkbox"/> Categoria 2 <input type="checkbox"/> Categoria 3	oleochimica	Proteine animali trasformate Farine di carne ed ossa Farine di pesce Proteine Idrolizzate Ciccioli Sangue Prodotti sanguigni per uso zootecnico Prodotti sanguigni per uso tecnico Farina di sangue Siero di equidi Grassi fusi/olio pesce x usi div da alim an e oleo Grassi fusi per uso oleochimico Grassi fusi e olio di pesce per uso zootecnico Derivati dei grassi Latte, prodotti del latte e colostro Prodotti d'Uovo Prodotti alimentari
IX	Lavorazione di sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali	<input type="checkbox"/> Categoria 1 <input type="checkbox"/> Categoria 2 <input type="checkbox"/> Categoria 3	Concerie Tassidermia Trofei di caccia Altro.....	Carcasse di animali da compagnia Carcasse di animali di allevamento Carcasse di animali da circo Carcasse di animali da zoo Carcasse di animali da esperimento Altre carcasse animali Stallatico non trasformato Prodotti da stallatico/stallatico trasformato Contenuto del tubo digerente Residui di digestione fanghi di centrifugazione
X	Uso in deroga di sottoprodotti/prodotti derivati (art. 17)	<input type="checkbox"/> Categoria 1 <input type="checkbox"/> Categoria 2 <input type="checkbox"/> Categoria 3	Ricerca/Didattica Diagnostica Esposizioni Attività artistiche	
	Uso in deroga di sottoprodotti/prodotti derivati per l'alimentazione degli animali (art. 18)		Animali giardini zoologici Animali da circo Rettili e uccelli da preda Animali da pelliccia Animali selvatici Cani /gatti in canili/rifugi Larve e vermi esche da pesca Altro.....	

<p>XI</p>	<p>Centri di raccolta (art.23)</p>	<p><input type="checkbox"/> Categoria 2 <input type="checkbox"/> Categoria 3</p>	<p>Animali giardini zoologici Animali da circo Rettili e uccelli da preda Animali da pelliccia Animali selvatici Canini /gatti in canili/rifugi Larve e vermi esche da pesca Altro.....</p>	<p>Materiale da acque reflue (mondiglia) Compost Rifiuti di cucina e ristorazione Pelli grezze Pelli conciate Trofei di caccia Lana, peli, setola di maiale, penne piume Ossa, corna, zoccoli e derivati Sottoprodotti apicoltura Insetti incluso vermi Gelatine Collagene Fosfato Dicalcico Fosfato Tricalcico Altri sottoprodotti non trasformati</p>
<p>XIII</p>	<p>Altro</p>	<p><input type="checkbox"/> Categoria 1 <input type="checkbox"/> Categoria 2 <input type="checkbox"/> Categoria 3</p>	<p>Trasporto Produzione di cosmetici, Produzione di dispositivi medici, Produzione di diagnostici in vitro, Produzione di medicinali, Produzione di medicinali veterinari Produzione di prodotti intermedi Commercio Altra attività.....</p>	<p>Altri sottoprodotti non trasformati</p>

Notifica delle variazioni successive all'inizio attività

(compilare il quadro e barrare la casella corrispondente al cambiamento effettuato)

- Sub ingresso senza interruzione dell'attività
- Cambio del nome della Ditta
- Cambio della ragione sociale
- Cambio della denominazione
- Cambio del legale rappresentante
- Cessazione totale dell'attività
- Cessazione parziale dell'attività (es. cessione di ramo d'azienda)

Dell'impresa del settore Soa : _____ compilare solo se non cambia la denominazione)

DA _____ per cambio denominazione e legale rappresentante)

Codice fiscale I _ I

A _____

Codice fiscale I _ I

- cambio della sede legale (nuovo indirizzo)

la modifica o l'integrazione significativa della tipologia di attività, delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente notificata (o autorizzata) come da relazione tecnica e/o planimetria allegate

altro _____

Dichiarazioni

Il sottoscritto/a dichiaro che

- che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 1069/2009 e 142/2011 nonché nelle normative nazionali e regionali vigenti, in funzione della attività svolta
- impegnarmi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto, ivi compresa la cessazione dell'attività
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività.

Sono consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445.

Privacy: nel compilare questo modello si forniscono dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione di consenso. In ogni caso, l'interessato potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

DATA _____

FIRMA (per esteso e leggibile)

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta (da allegare sempre).
2. Copia della ricevuta del versamento intestato alla Asl di versamento di € **123.00** (Tariffario Regionale D.G.R. n. 1197 del 04/10/2013):
 - sul Conto Corrente bancario n. **23794.90** Banca CARIGE, Agenzia 06 (**ABI 6175, CAB 1406 - IBAN IT61Z0617501406000002379490 – BIC CRGEITGG106**),
intestato a ASL 3 “Genovese”
Causale: S.S.D. IGIENE ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECHNICHE - VOCE 128
“ Notifica inizio attività ai fini della registrazione (regg.852, 1069, 183): Notifica altre attività (non produzione primaria”

oppure in alternativa:

sul C/C postale n. **29922150**,
intestato a ASL 3 “Genovese”
Causale: S.S.D. IGIENE ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECHNICHE - VOCE 128
“ Notifica inizio attività ai fini della registrazione (regg.852, 1069, 183): Notifica altre attività (non produzione primaria

Per il caso di inizio di una nuova attività e modifica o integrazione significativa dell'attività già registrata:

3. Relazione tecnica firmata dall'interessato descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi e alle emissioni in atmosfera in La relazione tecnica dovrà essere particolarmente dettagliata per le attività con carattere industriale.
4. Planimetria dell'impianto in scala 1:100 firmata dall'interessato dalla quale risulti evidente la destinazione d'uso dei locali delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi.