

All'ASL Cn 1  
 Via Carlo Boggio n. 12 – 12100 CUNEO  
 PEC : dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it

<b>Spazio per apporre il timbro di protocollo</b>	Data ..... Prot. ....
---	-----------------------

**Oggetto: Comunicazione relativa al conferimento di latte crudo in macchine erogatrici**

(la presente comunicazione deve essere trasmessa direttamente all'ASL per ogni singolo distributore)

- comunicazione di conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare tutti i punti ad esclusione dei punti 6 e 7)
- comunicazione di subentro temporaneo per sospensione conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 6)
- comunicazione di cessazione conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare solo punti 1, 2, 3, 4 e 7)

**1. Azienda di allevamento che conferisce il latte crudo alla macchina erogatrice**

Ragione sociale _____	
Codice Fiscale dell'azienda di allevamento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Codice allevamento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
con sede nel Comune di _____ Provincia _____	
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____	

**2. Azienda di allevamento eventualmente identificata come sostituta dell'Azienda di cui al punto 1**

Ragione sociale _____	
Codice Fiscale dell'azienda di allevamento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Codice allevamento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
con sede nel Comune di _____ Provincia _____	
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____	

**3. Luogo in cui è posizionata la macchina erogatrice latte crudo**

<input type="checkbox"/> LOCALE CHIUSO*	<input type="checkbox"/> AREA DELIMITATA ALL'ESTERNO*	<input type="checkbox"/> PRESSO L'AZIENDA DI ALLEVAMENTO
Via/corso/piazza _____		N° _____
Comune _____		Provincia _____ ASL _____

**4. Identificativo della macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Marca _____	<input type="checkbox"/> Tipo _____
--------------------------------------	-------------------------------------

**5. Caratteristiche della macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si dichiara che le caratteristiche della macchina erogatrice di latte crudo sono conformi all'All. A dell'Intesa Stato Regioni in materia di vendita diretta di latte crudo per l'alimentazione umana del 25/01/2007 (G.U. n. 36 del 13/02/2007)
---

**6. Subentro temporaneo al conferimento latte crudo alla macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si comunica che dal _____ l'azienda di cui al punto 2. subentra temporaneamente nel conferimento del latte crudo alla macchina di cui al punto 3 e 4, all'azienda di cui al punto 1.
Firma per accettazione del produttore a cui si subentra _____

**7. Cessazione conferimento latte crudo alla macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si dichiara che dal .....la presente azienda di allevamento non conferisce più il latte crudo alla macchina erogatrice di cui al punto 3 e 4, e ne cessa l'utilizzo.
---

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\* QUALORA SIA POSIZIONATO IN LUOGO DIVERSO DALL'AZIENDA DI ALLEVAMENTO