

D.M. 185/91
DOMANDA AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE DI LATTE
FRESCO PASTORIZZATO ALTA QUALITÀ

Marca da
bollo

Al Sig. Sindaco
del Comune di

.....

Per il tramite del
ASL CN 1
Al Direttore Servizio Veterinario
Area Igiene degli Allevamenti
e delle Produzioni Zootecniche
Sede di _____

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____ stato di nascita _____

nazionalità _____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____

telefono (fisso o mobile) _____ e-mail (facoltativa) _____

in qualità di titolare dell'allevamento bovino da latte

sito in Via/Loc. _____

del Comune di _____ prov. _____

Cod. aziendale _____ CN _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione sanitaria alla produzione di latte crudo destinato alla utilizzazione per la produzione di
"latte fresco pastorizzato di alta qualità," D.M. 185/91, al fine di poter conferire il latte prodotto allo stabilimento
In fede.

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

_____ Li _____

Firma _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo è necessario affinché il titolare dell'allevamento di bovini da latte possa avanzare richiesta, al Sindaco, di produzione di latte crudo di alta qualità.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il titolare dell'allevamento che intende ottenere l'Autorizzazione Sanitaria volta alla produzione di latte crudo destinato alla produzione di latte fresco pastorizzato alta qualità.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

- a) firmato in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio Veterinario competente per territorio al quale è consegnato. In caso di firma del modello in presenza del dipendente addetto all'ufficio, il sottoscrittore verrà identificato previa esibizione di un documento di identità,
- b) spedito, tramite posta ordinaria, ai recapiti ASL sotto indicati, territorialmente competenti, allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità del richiedente.

Alla domanda dovrà essere allegata ulteriore marca da bollo per il rilascio dell'autorizzazione.

MODALITÀ DI RISPOSTA E TERMINI DI RISPOSTA L'autorizzazione viene rilasciata all'interessato dal **COMUNE** previo sopralluogo favorevole del Servizio Veterinario.

TEMPO DI RISPOSTA 30 gg. Procedimento amministrativo pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente" del sito www.aslcn1.it.

RIFERIMENTI

Uffici:

AMBITO CUNEO: Servizio Veterinario di Area C - corso Francia 10 - 12100 Cuneo

Tel: 0171/450146

AMBITO MONDOVI: Servizio Veterinario di Area C - CASCINA VIGNABEN Località Beila - Via Conti di Sambuy - 12084 Mondovì

Tel. 0174/676124

AMBITO FOSSANO/SAVIGLIANO: Servizio Veterinario Area C - Via Lancimano 51 - 12045 Fossano

Tel: 0172/699333

AMBITO SALUZZO: Servizio Veterinario Area C - Via della Resistenza 6/ - complesso Le Corti - 12037 Saluzzo.

Tel: 0175/479756

E_mail:igiene.allevamenti@aslcn1.it