

Marca da  
bollo di  
valore  
corrente

**REGIONE PIEMONTE**

Direzione Sanità  
Settore Prevenzione, Sanità Pubblica,  
Veterinaria e Sicurezza Alimentare  
Piazza Piemonte, 1  
10127 TORINO

per il tramite della

**A.S.L. CN1**  
**S.C. ....**  
**p.e.c. dip.prevenzione.alcn1@legalmail.it**

Oggetto: **Istanza di cambio di ragione sociale in uno stabilimento già riconosciuto ai sensi del Reg. CE 853/2004**

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 .....@ ..... PEC .....@.....

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.....@ .....

PEC .....@.....

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 .....

## CHIEDE

per lo stabilimento sito nel Comune di .....(Prov..... ),

Via ....., n° ....., la volturazione 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) .....per lo svolgimento delle attività riportate nella scheda di rilevazione allegata (All. 1), che non hanno subito nessuna modifica:

da (indicare la vecchia ragione sociale).....

a (indicare la nuova ragione sociale).....

A tal fine allega:

- verbale di sopralluogo del Servizio Veterinario ASL con espresso parere favorevole circa il mantenimento della rispondenza ai requisiti previsti dai Regolamenti CE 852/2004 e 853/2004 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata (*Allegato 4B*);
- scheda di rilevazione con indicazione delle tipologie di attività svolte nello stabilimento (*Allegato 1*);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente (*Allegato 5*);
- atto notarile o altra documentazione attestante il passaggio/cessione dell'unità produttiva oggetto del riconoscimento (*Allegato 9*);
- una marca da bollo del valore prescritto (oltre a quella già apposta sulla presente istanza);
- ricevuta del versamento delle spese relative alla voltura del riconoscimento;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione - comunicazione antimafia.

## DICHIARA

di non aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione presso lo stabilimento oggetto di cambio di ragione sociale.

Data .....

Firma

.....

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data .....

Firma

.....