

Marca da  
bollo di  
valore  
corrente

ALLEGATO 3

**REGIONE PIEMONTE**

Direzione Sanità e Welfare  
Settore Prevenzione, Sanità Pubblica,  
Veterinaria e Sicurezza Alimentare  
Via Nizza, 330  
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/1069/2009**(da presentare 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 .....

## 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. di 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 si 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 4);
- 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'attività produttiva oggetto del riconoscimento (Allegato 9);
- una marca da bollo del valore corrente (oltre a quella già apposta sulla presente istanza);
- ricevuta del versamento delle spese relative al riconoscimento dello stabilimento;

## DICHIARA

Di non aver apportato modifiche strutturalie/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 .....