

## ISTANZA RIAMMISSIONE AL CONSUMO UMANO LATTE

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'azienda di produzione latte

sito in Via/Loc. \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cod. aziendale \_\_\_\_\_ CN \_\_\_\_\_ cui è stato notificato in data \_\_\_\_\_ il  
divieto di conferimento del latte per il consumo umano a seguito del mancato rispetto dei criteri previsti  
dal Reg. CE 853/04;  
visto l'esito favorevole delle analisi in autocontrollo (due prelievi eseguiti a distanza di 48 ore l'uno  
dall'altro su latte di massa di due diverse mungiture) effettuate da:

- Laboratorio analisi accreditato: \_\_\_\_\_
- Caseificio di riferimento/centro di raccolta/ stabilimento \_\_\_\_\_

## CHIEDE

a Codesto Servizio Veterinario di accertare l'avvenuto rientro ed autorizzare la riammissione del latte al consumo umano. A tal proposito allega copia degli esiti analitici favorevoli.

### INDICARE LE MODALITA' DI SCELTA PER IL RITIRO

- Ritirato di persona dal richiedente
- Ritirato da persona delegata, che dovrà esibire delega scritta, proprio documento d'identità e fotocopia del documento di identità del delegante.

### **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](mailto: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 dell'allevatore** \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO**

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità nr. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

## **INFORMAZIONI**

### **A COSA SERVE IL MODULO**

La compilazione del modulo è necessaria affinché il titolare dell'allevamento possa avanzare richiesta di riammissione al conferimento del latte al consumo umano.

### **CHI DEVE COMPILARE IL MODULO**

Il modulo deve essere compilato dal titolare dell'allevamento che inoltra la domanda.

### **MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL**

Il modulo può essere:

- 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;
- c) trasmesso **da P.E.C.** o da **casella di posta elettronica ordinaria (mail)** all'indirizzo: [protocollo@aslc1.legalmailPA.it](mailto:protocollo@aslc1.legalmailPA.it), con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- d) trasmesso **esclusivamente da P.E.C.** all'indirizzo **P.E.C.:** [dip.prevenzione.aslc1@legalmail.it](mailto:dip.prevenzione.aslc1@legalmail.it), con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- e) **firmato digitalmente** e trasmesso da **P.E.C.** all'indirizzo **P.E.C.** [dip.prevenzione.aslc1@legalmail.it](mailto:dip.prevenzione.aslc1@legalmail.it).

### **MODALITÀ DI RISPOSTA E TERMINI DI RISPOSTA**

*Il certificato può essere:*

- *ritirato di persona dal richiedente*
- *ritirato da persona delegata, che dovrà esibire delega scritta, proprio documento d'identità e fotocopia del documento di identità del delegante.*

**TEMPO DI RISPOSTA:** 8 GG.

### **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@aslc1.it](mailto:igiene.allevamenti@aslc1.it)