

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____
--	------------------------

All'ASL **S.C. Area C**

Oggetto: **Sottoprodotti di origine animale e/o prodotti derivati - Registrazione**
Notifica di inizio o variazione di attività ai sensi art. 23 Reg. CE/1069/2009
 (da presentare in triplice copia)

Io sottoscritto	
Cognome:	Nome:
Codice Fiscale <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Data di nascita <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Cittadinanza
Luogo di nascita: Comune Provincia (.....) Stato	
Residenza: Via/Piazza N°..... C.A.P.....	
Comune Provincia (.....)	
in qualità di: Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	
della impresa Individuale <input type="checkbox"/> della Società <input type="checkbox"/> dell'Ente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
denominata (denominazione registrata alla CC.II.AA)	
Partita I.V.A. <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Codice Fiscale (Ditta) <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
con sede legale nel Comune di Provincia (.....)	
Via/Piazza N°..... C.A.P.....	
N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di Codice ATECO	
Indirizzo della sede operativa o della struttura ove l'attività viene esercitata (compilare sempre):	
Via/Piazza n. Comune	
Recapiti per comunicazioni: Telefono: FAX:	
e-mail@	

NOTIFICO ai fini della REGISTRAZIONE:

<input type="checkbox"/> l'apertura di una nuova attività
<input type="checkbox"/> il subingresso. Il soggetto a cui subentro si chiama
<input type="checkbox"/> la variazione della ragione sociale (indicare la vecchia ragione sociale)
<input type="checkbox"/> la modifica o l'integrazione significativa della tipologia di attività, delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente notificata (o autorizzata)
<input type="checkbox"/> la cessazione totale dell'attività
<input type="checkbox"/> la cessazione parziale dell'attività
<input type="checkbox"/> altro

Dichiaro il tipo di attività esercitata (o cessata) barrando la/le casella/e corrispondenti

- A. Stabilimento o impianto tecnico che tratta sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati a fini diversi dalla catena dei mangimi.** Specifico che si tratta di:
- Sangue, emoderivati, dispositivi medici
 - Sangue ed emoderivati di equidi
 - Cuoio e pelli e prodotti derivati, attività di concia
 - Trofei di caccia, trofei per scopi tassidermici ed altre preparazioni
 - Lana (pettinatura), peli, piume, parti di piume, piumino, setole di suini
 - Sottoprodotti dell'apicoltura
 - Ossa e loro prodotti, corna e loro prodotti, zoccoli e loro prodotti
 - Latte, prodotti a base di latte, prodotti derivati dal latte, colostro e prodotti derivati
 - Altro (specificare) _____

- B. Utilizzatore di sottoprodotti di origine animale e prodotti derivati per finalità specifiche.** Specifico che si tratta di:
- Utilizzo per fini diagnostici, didattici e di ricerca
 - Utilizzo per alimentazione animali da circo e da zoo
 - Utilizzo per alimentazione uccelli necrofagi della specie _____
 - Utilizzo per alimentazione altri animali selvatici
 - Altri utilizzi per alimentazione particolare
 - Altri utilizzi diversi _____

C. Centri di raccolta

D. Impianto oleochimico

- E. Altro impianto di produzione, soggetto a registrazione.** Specifico che si tratta di:
- Impianti di produzione e immissione sul mercato di prodotti cosmetici
 - Impianti di produzione e immissione in commercio di dispositivi medici impiantabili attivi
 - Impianti di produzione e immissione in commercio dispositivi medici
 - Impianti di produzione e immissione sul mercato di dispositivi medico-diagnostici in vitro
 - Impianti di produzione e immissione in commercio di medicinali veterinari
 - Impianti di produzione e immissione in commercio di medicinali
 - Impianti che trattano prodotti intermedi

F. Impresa di trasporto sottoprodotti e/o prodotti derivati

- per conto terzi
- noleggio gli automezzi

per il trasporto di:

- sottoprodotti freschi categoria 1 categoria 2 categoria 3
- prodotti derivati farine grassi fusi altro _____

G. Commerciante/Intermediario di:

- sottoprodotti freschi categoria 1 categoria 2 categoria 3
- prodotti derivati specificare quali _____

H. Commercio o utilizzo di fertilizzanti organici e ammendanti

- Commercio di fertilizzanti organici o ammendanti contenenti sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati
- Utilizzo di fertilizzanti organici o ammendanti, contenenti sottoprodotti di origine animale o prodotti derivati, da parte di azienda agricola che detiene animali

I. Altro (eventualmente sopra non previsto, da specificare).....

