Mod.3

 Al **Servizio Veterinario della Igiene**

 **degli Alimenti di Origine Animale**

 **A.S.L.02 di Lanciano-Vasto- Chieti**

Tramite SUAP di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO**: **Domanda di aggiornamento del decreto di riconoscimento rilasciato ai sensi del Reg. (CE)
 n. 853/2004**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Cod. Fiscale I I I I I I I I I I I I I I I I I nato a      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il       e residente a      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. .provincia (     ) indirizzo      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.in qualità di [ ]  titolare [ ] legale [ ]  rappresentante [ ] Presidente pro tempore [ ] altro *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Della Ditta

*ragione sociale*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA I I I I I I I I I I I I con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_) cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_….frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**C H I E D E**

**l’aggiornamento del decreto di riconoscimento del proprio impianto sito**

**[ ]  allo stesso indirizzo della sede legale** *oppure*

[ ]  nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_) cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_….frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Reg. CE 853/2004**

**Già riconosciuto con attribuzione del numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. al fine dello svolgimento delle seguenti attività:**

 *(specificare la o le attività per i quali riconosciuto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

PER

[ ]  **modifiche strutturali e/o impiantistiche**

[ ]  **ampliamento /modifica tipologia produttiva con lo svolgimento della seguente attività** *(barrare TUTTE le attività, sia quelle già oggetto di riconoscimento che quelle oggetto di ampliamento)***:**

**Modifica:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE O Attività generali**[ ]  Mercato all’ingrosso**[ ]**  Deposito frigorifero generale [ ]  Centro di riconfezionamento (\*)Specificare i prodotti (carne, latte, prodotti a base di latte, ecc.) il tipo e la specie | **SEZIONE VIl Molluschi bivalvi vivi** [ ]  Centro di depurazione molluschi[ ]  Centro di spedizione molluschi |
| **SEZIONE I Carni degli ungulati domestici (\*)** (………………………………………………………………………………………………………)[ ]  Macello [ ]  Laboratorio di sezionamento | **SEZIONE VIII Prodotti della pesca** [ ]  Impianto collettivo aste[ ]  Mercato all’ingrosso[ ]  Nave officina [ ]  locale di macellazione di prodotti di acquacoltura [ ]  Impianto carni separate meccanicamente[ ]  Stabilimento di trasformazione[ ]  Nave deposito frigorifero[ ]  locale di cernita e sezionamento |
| **SEZIONE lI Carni di pollame e di Iagomorfi (\*)**(………………………………………………………………………………………………….)[ ]  Macello[ ]  Laboratorio di sezionamento | **SEZIONE IX Latte crudo e derivati** [ ]  Centro di raccolta [ ]  Stabilimento di trattamento termico[ ]  Centro di standardizzazione [ ]  Stabilimento di trasformazione [ ]  Stabilimento di stagionatura |
| **SEZIONE III Carni di selvaggina allevata (\*)**(…………………………………………………………………………………………………….)[ ]  Macello [ ]  Laboratorio di sezionamento | **SEZIONE X Uova e derivati** [ ]  Centro di imballaggio uova[ ]  Impianto di produzione uova liquide [ ]  Stabilimento di trasformazione  |
| **SEZIONE IV Carni di selvaggina cacciata (\*)** (……………………………………………………………………………………………………..)[ ]  centro di lavorazione selvaggina [ ]  Laboratorio di sezionamento | **SEZIONE Xl Cosce di rana e lumache** [ ]  Stabilimento di trasformazione  |
| **SEZIONE V** **Carni macinate, preparazioni di carni e carni separate meccanicamente**[ ]  Laboratorio di carni macinate[ ]  impianto carni separate meccanicamente[ ]  Laboratorio di preparazioni di carni  | **SEZIONE XII Grassi animali fusi e ciccioli**[ ]  Centro di raccolta [ ]  Stabilimento di trasformazione  |
| **SEZIONE VI prodotti a base di carne (\*)** (…………………………………………………………………………………………………………………)[ ]  Impianto di trasformazione  | **SEZIONE XIII Stomaci, intestini e vesciche trattati** [ ]  Stabilimento di trasformazione |
| **(\*)** *specificare, se del caso, la specie o le specie animali:pollame, bovini, caprini, selvaggina grossa d’allevamento, lagomorfi, ovini, suini, ratiti, solipedi, selvaggina cacciata da penne, selvaggina cacciata, lagomorfi cacciati* | **SEZIONE XIV Gelatina**[ ]  Centro di raccolta [ ]  Stabilimento di trasformazione |
|  | **SEZIONE XV Collagene** [ ]  Centro di raccolta [ ]  Stabilimento di trasformazione |

A tal fine allega:

1. Marca da bollo
2. Planimetria aggiornata dell’impianto,in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione delle linee di produzione,dell’impianto,dei servizi igienici, della rete idrica,degli scarichi;

relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all’approvvigionamento idrico,allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, vidimata da in tecnico abilitato;

1. Parere Servizio Veterinario
2. Copia del bollettino del versamento effettuato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Dichiara di DARE CONSENSO, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.10 della legge 675/96 (PRIVACY), al trattamento dei personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |