REGIONE PIEMONTE

Al Servizio Veterinario Area C dell'ASL TO 5
di CHIERI – 10023 (TO)

SEDE VIA GIOVANNI XXIII 8

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: **ISTANZA DI RICONOSCIMENTO** ai sensi del regolamento 183/2005/CE articoli 2 e 10

Il sottoscritto .....

nato a ..... prov. |_|_|

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

in qualità di legale rappresentante della Ditta .....

Ragione sociale .....

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| partita I.V.A. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Con sede legale e/o amministrativa sita in

Indirizzo .....

C.A.P. – Località ..... prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail .....

e sede produttiva sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)

Indirizzo .....

C.A.P. – Località ..... prov. |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail

CHIEDE

a codesta Spett. **REGIONE** (per il tramite del Servizio Veterinario dell'ASL competente), di essere **RICONOSCIUTO** ai sensi del regolamento 183/2005/CE articolo 2 ed

(barrare le voci per cui si chiede il riconoscimento, vedi retro) :

- art. 10, comma 1, lettera a);
- art. 10, comma 1, lettera b);
- art. 10, comma 1, lettera c) per:
  - la fabbricazione per la commercializzazione;
  - la fabbricazione per il fabbisogno esclusivo dell'azienda.

A tal fine allega alla presente

(barrare le voci relative ai documenti allegati):

- certificato (autocertificazione) di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria ed Artigianato;
- planimetria dell'impianto, vidimata dal professionista abilitato o progettista , in scala non inferiore a 1:1000 (per la planimetria dei locali di produzione o deposito la planimetria dovrà essere di 1:100);
- relazione tecnica, sottoscritta dal richiedente, da cui si evince il possesso dei requisiti strutturali; funzionali e procedurali dell'impianto correlati alla produzione effettuata;
- copia del piano aziendale di controllo della qualità;
- dati anagrafici relativi alla persona qualificata designata quale responsabile della produzione;
- dati anagrafici relativi alla persona qualificata designata quale responsabile del controllo di qualità;
- n. 1 marca da bollo da 14.00 (quattordici/00) da applicarsi sull'attestato di riconoscimento.

Località ..... lì |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

In fede
(firma e timbro)