

LOGO AUSL	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
-----------	-------------------------------------	------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di _____

Oggetto: **Registrazione ai sensi dell'articolo 9, comma 2, e dell'articolo 18, comma 2, del Regolamento (CE) N. 183/2005 sull'igiene dei mangimi o Allegato IV, punto II.B.c) del Regolamento (CE) N. 999/2001.**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso ☐ M ☐ F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

☐ **Legale rappresentante della Società/Ente:**

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

In caso di **subingresso** indicare la denominazione o ragione sociale e indirizzo della Ditta/Ente a cui si subentra:

CHIEDE

la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 183/2005 per la seguente attività, svolta nel Comune di _____ (prov. _____), CAP _____
Via _____, n. _____ :

- relative all'art. 5, comma 1 (barrare le voci che interessano):

ELENCO NON ESAUSTIVO DELLE ATTIVITA' SVOLTE

- ☐ coltivazione prodotti destinabili alimentazione zootecnica:
specificare principali tipologie produttive.....
.....
- ☐ essiccazione granaglie conto proprio
- ☐ stoccaggio prodotti primari su luogo di produzione
- ☐ macinazione e brillatura (mulini)
- ☐ allevatori che miscelano mangimi per il fabbisogno esclusivo dell'azienda, compreso l'eventuale utilizzo di additivi per insilaggio
- ☐ allevatori che comprano il mangime da somministrare agli animali che svolgono un'attività di deposito e stoccaggio.

- relative all'art. 5, comma 2 (barrare le voci che interessano):

- ☐ produzione prodotti di origine minerale e chimico industriali (DM 13/11/85)
- ☐ commercio all'ingrosso ed al dettaglio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico industriali, etc.
- ☐ essiccazione conto terzi
- ☐ trasportatori di mangimi, additivi, premiscele per conto terzi
- ☐ fabbricazione materie prime (prodotti della lavorazione alimentare, minerali, ecc)
- ☐ impianti di stoccaggio di mangimi
- ☐ produzione additivi (diversi da all. IV, capo 1)
- ☐ produzione premiscele (diversi da all. IV, capo 2)
- ☐ produzione mangimi commercio (diversi da all. IV, capo 3)
- ☐ produzione di alimenti per animali da compagnia ai sensi dell'art. 35 del Reg.1069/09
- ☐ condizionamento additivi, premiscele e mangimi, diverse da allegato IV
- ☐ commercio ingrosso/dettaglio additivi e premiscele (diverse da all. IV capo 1 e 2)
- ☐ altro (specificare):
.....

Dichiarazioni

Il Sottoscritto/a dichiara:

- che sono rispettati i pertinenti requisiti di cui al regolamento CE 183/2005;
- di impegnarsi a comunicare variazioni a quanto sopra dichiarato compresa la cessazione dell'attività;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività;
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica.

DATA _____

FIRMA _____