Marca da Bollo del valore corrente

MODELLO A2

Alla S.C. Sicurezza Alimentare
ASL N° 5 SPEZZINO

Oggetto: **Istanza di Riconoscimento ai sensi dell'art. 6, comma 3, punto a) del Regolamento (CE) 852/2004 per stabilimenti di produzione e confezionamento di semi e germogli Reg. UE/210/2013**

Il/la sottoscritto/a :

Cognome …….. Nome ……..

Nato a …… Provincia ..... il ……

Stato …… Cittadinanza …… Sesso ☐ F ☐ M

Residente in Via/piazza ……..……... n. ……

Comune di ……..…… CAP ……Provincia …… Tel. …… fax ……..

Codice Fiscale …… ….E.mail (PEC)……...

In qualità di ☐ **Titolare** ☐ **Legale Rappresentante** ☐ **altro** ……..……

☐ **dell'impresa individuale** ☐ **della società** ☐ dell'**Ente**

denominata/o (denominazione sociale registrata alla CCIAA) ……..……

N° di iscrizione al Registro Imprese …… CCIAA di ……

Comune (sede operativa dello stabilimento) ……Cap ……Provincia …

Via/piazza ……..…… N. ……...

Tel. …… fax …… E.mail ……..

Comune (sede legale) ……..…… Cap …… Provincia ……

Via/piazza……..…… N. ……

Tel. …… fax …… E.mail ……

Codice Fiscale _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|Partita IVA _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CHIEDE

☐ IL RICONOSCIMENTO per l'avvio di una nuova attività di produzione/confezionamento ai sensi REG. UE/210/2013

(descrivere l'attività in oggetto) ……
……..

relativamente alla produzione delle seguenti categorie di alimenti, da effettuarsi nei locali del proprio Stabilimento:

- ☐ **Semi**
- ☐ **Semi Germogliati**
- ☐ **Germogli**

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data ……. Firma del richiedente

……..