

**Riservato all'Ufficio**

Timbro del protocollo

Alla ASL n° 5 Spezzino

S.C. Sanità Animale

Viale Fieschi 16/18

19123 La Spezia

**E p.c.** Al Sig. Sindaco

del Comune di

 Alla S.S.D. Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche ASL 5 Spezzino Alla S.C. Sicurezza alimentare ASL 5 Spezzino**OGGETTO: NOTIFICA DI MODIFICATA O CESSATA ATTIVITA'- INSEDIAMENTO ZOOTECNICO**

In data odierna il/la sottoscritto/a

identificativo fiscale

in qualità di:  titolare (ditta individuale)  legale rappresentante (persona giuridica) della azienda zootecnica

denominata :

sita in Via / Località:

Comune

Codice aziendale

IT

SP

**Comunica** LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI ANAGRAFICI (es: nome ditta, ragione sociale, sede legale..) LA VARIAZIONE DELLE SEGUENTI CARATTERISTICHE STRUTTURALI: LA CESSAZIONE DELL' ATTIVITA' DI ALLEVAMENTO PERUSO DOMESTICO PRIVATO  PRODUZIONE PRIMARIA  DELLA SPECIE

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere (ai sensi artt. 75-76 D.P.R. 445/2000), di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa

Luogo e data

Il Proprietario/Detentore