

Alla REGIONE LIGURIA

Dipartimento Salute e Servizi Sociali

Settore Veterinaria

per il tramite della

A.S.L. 5 LIGURE

S.C. Igiene Alimenti di Origine Animale

Oggetto: **Istanza di classificazione zona di produzione molluschi bivalvi ai sensi del Reg. (UE) n. 2019/627**

(da presentare in duplice copia)

Cognome: Nome:

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Telefono: Fax:

Data di nascita/...../..... Cittadinanza Sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via/Piazza N°..... C.A.P.

e-mail@.....

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P. Tel

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di
oppure

Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:

Denominazione o ragione sociale
(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail.....@.....

con sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P. Tel

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

CHIEDE

la classificazione della Zona di produzione, situata in area già classificata, per allevamento di (indicare specie mollusco)

Vivaio	Zona produzione	Coordinate identificative

ai fini della loro raccolta a scopo alimentare ai sensi dei Reg. (CE) n. 853/2004 e n. 2019/627.

A tal fine allega:

- Relazione tecnica esaustiva dell'area e della nuova attività (Intesa CSR del 7 luglio 2010 riguardante Linee guida per l'applicazione dei Reg. (CE) n. 853/2004 e n. 2019/627 nel settore dei molluschi bivalvi)
- Planimetria riportante indicazioni sull'ubicazione del/i vivaio/i della nuova specie all'interno della zona di produzione già classificata
- Fotocopia di un documento identificativo in corso di validità

Data

Firma.....

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