**Modello S 7**

*Comunicazione sospensione/cessazione Alla Regione siciliana*

Alla Regione Siciliana

Assessorato della Salute

DASOE Servizio 8 - Sanità Veterinaria

per tramite della Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa

Dipartimento di Prevenzione Veterinario

Servizio Igiene degli Allevamenti

e delle Produzioni Zootecniche

*Comunicazione ai sensi del regolamento CE n. 1069/2009 di sospensione temporanea o cessazione definitiva dell’attività.*

Il sottoscritto

Cognome ................................................. Nome .........................................Luogo di nascita .......................................... data di nascita .............................cittadinanza ....................................................................... sesso (M/F) ......................... C.F. .........................................................................Residente a ........................................... prov. ............ Stato ..........................via/piazza ........................................................................ n. ............ CAP …......................................... fax ..................................... e-mail ........................................................

Nella qualità di:

\_ titolare della ditta/impresa individuale:

\_ legale rappresentante della società/ditta/ente:

Ragione sociale: …...................................................................con sede nel comune di: …................................................ prov. .............via/piazza ....................................................... n. ............ CAP ..................................tel. .............................. fax .......................... partita I.V.A. …............................................ e-mail pec ......................................................................

 n. iscrizione Registro Imprese ....................................... C.C.I.A.A. di ...........................................................................

responsabile dello stabilimento sito nel comune di: .................................................................................... prov. ............. via/piazza/c.da ................................................................... n. ............ CAP ..............................riconosciuto con approval number ...................................

COMUNICA

\_ di avere sospeso a far data dal ................................... l’attività relativa alle seguenti produzioni:

1) ........................................................................................................................................................................................

2) .......................................................................................................................................................................................

3) .......................................................................................................................................................................................

Lo stesso si impegna a comunicare tempestivamente la ripresa dell’attività.

\_ di avere cessato definitivamente l’attività relativa alle seguenti produzioni:

1) ......................................................................................................................................................................................

2) ......................................................................................................................................................................................

3) ......................................................................................................................................................................................

\_ di aver cessato definitivamente tutte le linee di produzione e

pertanto richiede la revoca del provvedimento di riconoscimento ………………………..................................... n. ................ del ...............................

Data ................................. Firma........................................................