**Modello S 8**

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 variazioni strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano sostituzioni o aggiunte alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva già riconosciuta.*

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 .................................. per lo svolgimento delle attività riportate nella scheda di rilevazione tipologia di attività e prodotti (mod. A7).

COMUNICA

che allo stabilimento sono state apportate variazioni strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione che non comportano sostituzioni o aggiunte alla tipologia di categoria e/o di attività produttiva rispetto a quelle previste dal decreto di riconoscimento.

A tal fine allega:

*a*) scheda aggiornata di rilevazione tipologia di attività e prodotti (mod. A7);

*b*) planimetria in 3 copie dell’impianto in scala 1:100 dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, degli impianti, delle attrezzature, dei servizi igienici, rete idrica e scarichi, e lo sviluppo delle linee di produzione, datata e firmata da tecnico abilitato e dal titolare/legale rappresentante della ditta;

*c*) relazione tecnico-descrittiva in 2 copie degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all’approvvigionamento idrico, allo scarico dei liquami, allo smaltimento dei rifiuti e alle emissioni in atmosfera, datata e firmata da tecnico abilitato e dal titolare/legale rappresentante della ditta;

*d*) certificato di agibilità (in caso di ampliamento della superficie);

e altresì,

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del decreto legislativo n. 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……………………………………..