



pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Pertanto allega:

Documentazione attestante il cambio della ragione sociale, della sede o del Legale Rappresentante;

**Modifica delle superfici, locali, impianti, attrezzature**

Pertanto allega:

estratto del foglio di mappa catastale delle nuove particelle;  
 planimetria dei locali, degli impianti, delle attrezzature;  
 Relazione tecnica descrittiva dell'attività produttiva da svolgere;  
 relazione tecnica per la produzione del latte redatte secondo la traccia prevista (**Allegato AB. 5**);  
 Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il possesso dei requisiti strutturali dell'allevamento (**Allegato AB. 7**).

**Cambio orientamento produttivo e/o modalità di allevamento**

Pertanto allega:

planimetria con la indicazione dei fabbricati e delle attrezzature dove dovrà essere svolta l'attività;  
 Relazione tecnica descrittiva dell'attività produttiva da svolgere;  
 relazione tecnica per la produzione del latte redatte secondo la traccia prevista (**Allegato AB. 5**);  
 Scheda dell'attività con le specifiche del nuovo orientamento produttivo (**Allegato AB. 1**);  
 Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il possesso dei requisiti strutturali dell'allevamento (**Allegato AB. 7**).

**Altre variazioni** (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cessazione attività** a partire dal \_\_\_\_\_

**Sospensione temporanea dell'attività** a partire dal \_\_\_\_\_

Pertanto allega:

Documentazione: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione dei dati entro il termine previsto di 7 (sette) giorni.**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgt. 196/2003, dichiara inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma dell'Operatore)

**SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO VETERINARIO**

Prot. n. _____  Data _____/_____/_____	<b>IL VETERINARIO SSA RESP. DELLO STABILIMENTO</b>  _____ <small>TIMBRO E FIRMA</small>	<b>IL VETERINARIO SIAPZ RESP. DEL PROCEDIMENTO</b>  _____ <small>TIMBRO E FIRMA II</small>
--	--	---

