



**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA PRODUZIONE LATTE BOVINO
DESTINATO AL TRATTAMENTO TERMICO E ALLA TRASFORMAZIONE**

Al Servizio Veterinario _____

E p.c. _____

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato il _____ Luogo di nascita _____

residente nel comune di _____ via/piazza

_____ n. _____ Cod.fiscale _____

Telefono _____, nella sua qualità di :

Proprietario dell'allevamento denominato _____

Legale rappresentante della Società/Ente con Denominazione o Ragione sociale _____

_____ Cod. fiscale _____

P.IVA _____ sede legale Comune di _____

via/piazza _____ telefono _____

Chiede

la registrazione dell'azienda e dell'allevamento bovino per la produzione di latte destinato al trattamento termico e alla trasformazione sito nel Comune di _____

alla via _____ località _____, ai

sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) 852/2004.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità :

Di allevare bovini da latte

Di voler avviare l'attività entro 20 gg. dalla data della presente notifica

che l'Orientamento produttivo dell'allevamento è **PRODUZIONE LATTE** **MISTO**

che la Tipologia è : All'aperto/estensivo - Stabulato/Intensivo - Transumante

che gli animali sono sottoposti ai controlli funzionali : si no ;

▪ sono iscritti ai libri genealogici : si - no





che il Detentore degli animali è : SE MEDESIMO

Oppure (se diverso)

Il sig. _____ Cod. fiscale _____ residente

nel comune di _____ via/piazza _____

telefono n. _____

-  di rispettare i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004
-  di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività
-  di essere consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445/2000
-  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 l'istanza e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati.

Si allegano alla presente :

- a) Planimetria scala 1:100 ;
- b) Relazione tecnica (Capitolo 1 – Punto 3 – lettera b Linee Guida Regione Campania);
- c) Fotocopia documento di riconoscimento valido.

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro sette giorni ogni variazione dei dati comunicati.

_____, li _____

In Fede

SPAZIO RISERVATO SERVIZIO VETERINARIO

ASL _____ Servizio Veterinario

Codice assegnato :

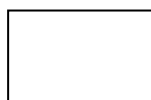
IT

--	--	--

--	--

--	--	--

Il Medico Veterinario



Timbro



**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA PRODUZIONE LATTE BUFALINO
DESTINATO AL TRATTAMENTO TERMICO E ALLA TRASFORMAZIONE**

Al Servizio Veterinario _____

E p.c. _____

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato il _____ Luogo di nascita _____

residente nel comune di _____ via/piazza

_____ n. _____ Cod.fiscale _____

Telefono _____, nella sua qualità di :

Proprietario dell'allevamento denominato _____

Legale rappresentante della Società/Ente con Denominazione o Ragione sociale _____

_____ Cod. fiscale _____

P.IVA _____ sede legale Comune di _____

via/piazza _____ telefono _____

Chiede

la registrazione dell'azienda e dell'allevamento bufalino per la produzione di latte destinato al trattamento termico e alla trasformazione sito nel Comune di _____

alla via _____ località _____, ai

sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) 852/2004.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità :

Di allevare bufalini da latte

Di voler avviare l'attività entro 20 gg. dalla data della presente notifica

che l'Orientamento produttivo dell'allevamento è **PRODUZIONE LATTE** **MISTO**

che la Tipologia è : All'aperto/estensivo - Stabulato/Intensivo - Transumante

che gli animali sono sottoposti ai controlli funzionali : si no ;

▪ sono iscritti ai libri genealogici : si - no





che il Detentore degli animali è : SE MEDESIMO

Oppure (se diverso)

Il sig. _____ Cod. fiscale _____ residente

nel comune di _____ via/piazza _____

telefono n. _____

-  di rispettare i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004
-  di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività
-  di essere consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445/2000
-  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 l'istanza e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati

Si allegano alla presente :

- a) Planimetria scala 1:100 ;
- b) Relazione tecnica (Capitolo 1 – Punto 3 – lettera b Linee Guida Regione Campania);
- c) Fotocopia documento di riconoscimento valido

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro sette giorni ogni variazione dei dati comunicati.

_____, li _____

In Fede

SPAZIO RISERVATO SERVIZIO VETERINARIO

ASL _____ Servizio Veterinario

Codice assegnato :

IT

--	--	--

--	--

--	--	--

Il Medico Veterinario



Timbro



RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA PRODUZIONE LATTE OVI-CAPRINO DESTINATO AL TRATTAMENTO TERMICO E ALLA TRASFORMAZIONE

Al Servizio Veterinario _____

E p.c. _____

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato il _____ Luogo di nascita _____

residente nel comune di _____ via/piazza

_____ n. _____ Cod.fiscale _____

Telefono _____, nella sua qualità di :

Proprietario dell'allevamento denominato _____

Legale rappresentante della Società/Ente con Denominazione o Ragione sociale _____

_____ Cod. fiscale _____

P.IVA _____ sede legale Comune di _____

via/piazza _____ telefono _____

Chiede

la registrazione dell'azienda e dell'allevamento ovino-caprino per la produzione di latte destinato al trattamento termico e alla trasformazione sito nel Comune di _____ alla via _____

località _____, ai sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) 852/2004.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità :

Di allevare ovini-caprini da latte

Di voler avviare l'attività entro 20 gg. dalla data della presente notifica

che l'Orientamento produttivo dell'allevamento è **PRODUZIONE LATTE** **MISTO**

che la Modalità è : All'aperto/estensivo - Stabulato/Intensivo - Transumante

che gli animali sono sottoposti ai controlli funzionali : si no ;

▪ sono iscritti ai libri genealogici : si - no





che il Detentore degli animali è : SE MEDESIMO

Oppure (se diverso)

Il sig. _____ Cod. fiscale _____ residente

nel comune di _____ via/piazza _____

telefono n. _____

-  di rispettare i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004
-  di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività
-  di essere consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445/2000
-  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 l'istanza e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati

Si allegano alla presente :

- a) Planimetria scala 1:100 ;
- b) Relazione tecnica (Capitolo 1 – Punto 3 – lettera b Linee Guida Regione Campania);
- c) Fotocopia documento di riconoscimento valido.

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro sette giorni ogni variazione dei dati comunicati.

_____, li _____

In Fede

SPAZIO RISERVATO SERVIZIO VETERINARIO

ASL _____ Servizio Veterinario

Codice assegnato :

IT

--	--	--

--	--

--	--	--

Il Medico Veterinario



Timbro

**Modulo per la notifica all’Autorità competente delle attività in campo alimentare soggette a registrazione ai sensi dell’articolo 6 del Regolamento (CE) n. 852/2004
Intermediario – Primo acquirente di latte alla stalla**

Al Dipartimento di Prevenzione
della ASL

e p.c. Comune di.....

<p>Il sottoscritto</p> <p>nato a (prov.) il (gg/mm/aa)</p> <p>residente in (prov.....)</p> <p>via/piazza n°</p> <p>c.a.p..... codice fiscale.....</p> <p>Tel..... Fax e.mail</p> <p>nella sua qualità di Titolare / Legale rappresentante della ditta/ente</p> <p>con sede legale in (prov.)</p> <p>alla via n°..... c.a.p.....</p> <p>Partita IVA tel</p> <p>effettua la presente notifica per la registrazione ai sensi del Regolamento CE n° 852/2004 dell’attività come sotto descritta :</p> <p align="center"><u>Intermediario-primo acquirente di latte alla stalla</u></p>
--

A tal fine dichiara :

- che l’ubicazione dei locali in cui viene conservata e resa disponibile la documentazione relativa all’attività di controllo e commercializzazione del latte crudo, ivi compresi i documenti relativi all’autocontrollo e alla tracciabilità del prodotto, è la seguente :
via/piazza
n° c.a.p..... Tel.....
- che l’elenco delle aziende di produzione di latte crudo che conferiscono il latte è : vedi allegato

3. che elenco degli automezzi utilizzati per il trasporto del latte (marca, tipo, targa, n. registrazione) è : vedi allegato
4. che vengono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia d'igiene di cui al Regolamento (CE) n. 852/2004 ;
5. di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività.
6. di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o forma o fa uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445.
7. **SI IMPEGNA** a comunicare ogni successiva modifica a quanto sopra descritto entro 7 giorni.

DATA (gg/mm/aaaa)

IN FEDE (firma per esteso, leggibile)

DATA E TIMBRO DI RICEZIONE