

 <p><b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna</p> <p><b>Dipartimento di Sanità Pubblica</b></p>	<p>Timbro protocollo ufficio ricevente</p>
--	--

Al Dipartimento Sanità Pubblica dell'Azienda USL della Romagna

Oggetto: **Riconoscimento di attività relative alla riproduzione animale.**  
**(scambi intracomunitari ed import-export con paesi terzi)**

Il sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

**Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita I.V.A. (se già iscritto): \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

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

**Legale rappresentante della Società/Ente:** \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): \_\_\_\_\_

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

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

In caso di **subingresso** indicare la denominazione o ragione sociale e indirizzo della Ditta/Ente a cui si subentra: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere riconosciuto** ai sensi del:

Decreto Legislativo 12 novembre 1996, n. 633 \_\_\_\_\_

Decreto Legislativo 27 maggio 2005, n. 132 \_\_\_\_\_

Decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 1994, n. 241 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 1994, n. 242 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente (barrare le voci relative ai documenti allegati):

- certificato o autocertificazione di iscrizione alla camera di Commercio, Industria ed Artigianato;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità o del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari
- planimetria dell'impianto in scala 1/100 timbrata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, nonché la separazione tra la "sezione sporca" e la "sezione pulita" ove previsto
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi
- una marca da bollo di valore corrente

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_