

Allegato 2 alla Determinazione n. 715 del 4/11/2008

Marca da
bollo di
valore
corrente

REGIONE PIEMONTE
Direzione Sanità

Settore Vigilanza e Controllo Alimenti di Origine Animale

Corso Stati Uniti, 1
10128 TORINO

per il tramite della A.S.L.VC
S.C. Veterinario Area C

Oggetto: **Istanza di Riconoscimento ai sensi del Reg. CE 853/2004**

(da presentare in duplice copia)

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Telefono: FAX:	
Data di nascita/...../.....		Cittadinanza Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Luogo di nascita: Stato		Provincia Comune	
Residenza: Provincia		Comune	
Via/Piazza		N° C.A.P.	
e-mail@			
<i>nella sua qualità di:</i>			
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale			
Partita I.V.A. (se già iscritto): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
con sede legale nel Comune di		Provincia	
Via/Piazza		N° C.A.P.	
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)		CCIAA di	
oppure			
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:			
Denominazione o ragione sociale			
(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)			
Codice Fiscale: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
e-mail@			
con sede legale nel Comune di		Provincia	
Via/Piazza		N° C.A.P.	
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)		CCIAA di	

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Layout modulo.doc
		pag2/3

CHIEDE

il riconoscimento ai sensi del Regolamento CE 853/2004, e successive modifiche e integrazioni, per lo stabilimento sito nel Comune di..... (Prov.....),
 Via..... n°....., destinato allo svolgimento delle attività riportate nella scheda di rilevazione tipologia di attività;

A tal fine si allega:

- scheda di rilevazione tipologia di attività *(Allegato 1)*;
- verbale di sopralluogo del Servizio veterinario ASL con espresso parere favorevole circa la rispondenza ai requisiti previsti dai Regolamenti CE 852/2004 e 853/2004 e sulla completezza e correttezza della documentazione presentata *(Allegato 4A)*;
- planimetria dell'impianto in scala 1:100 dalla quale risulti evidente la disposizione delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante della ditta;
- relazione tecnico-descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione, con indicazioni in merito all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei reflui e alle emissioni in atmosfera, datata e firmata dal titolare/legale rappresentante della ditta;
- relazione descrittiva sul piano di autocontrollo aziendale, sull'analisi dei rischi condotta secondo i principi dell'HACCP, individuazione e gestione dei CCP, sistema di tracciabilità e indicazione del laboratorio di autocontrollo individuato per l'esecuzione delle prove analitiche (laboratorio interno o laboratorio con prove accreditate inserito negli elenchi regionali);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà *(Allegato 5)* relativa a:
 - iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente;
 - rispetto delle norme in materia urbanistica ed edilizia delle strutture per le quali si richiede il riconoscimento;
 - **(per tutte le strutture ad esclusione delle strutture di caseificazione in alpeggio)** dotazione di acqua potabile ai sensi del D.lgs. 31/2001 e s.m.i. verificata mediante esecuzione di analisi chimica e microbiologica delle acque utilizzate nell'impianto, effettuate in data non anteriore ad un anno, da un laboratorio pubblico o privato accreditato per le prove analitiche specifiche e inserito nell'elenco regionale;
 - **(solo per le strutture di caseificazione in alpeggio)** dotazione di acqua conforme almeno ai requisiti microbiologici previsti dall'All. 1, parte A del D.lgs 31/2001 e s.m.i., verificata mediante l'esecuzione di un'analisi microbiologica delle acque utilizzate nell'impianto da parte di un laboratorio pubblico o privato accreditato per le prove analitiche specifiche e inserito nell'elenco regionale, effettuata con frequenza almeno annuale (preferibilmente prima della monticazione);
 - presenza nell'impianto di un sistema di scarico delle acque reflue autorizzato dall'autorità competente;
 - rispetto delle norme in materia di emissioni in atmosfera o dichiarazione di assenza di emissioni significative in atmosfera, ai sensi del D.P.R. 203/88 e s.m.i.;
- una marca da bollo del valore corrente (oltre a quella già apposta sulla presente istanza);
- ricevuta del versamento delle spese relative al riconoscimento dello stabilimento.

Data

Firma.....

DICHIARA di aver preso visione dell' INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 disponibile sul sito dell'ASL VC: <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

Data.....

Firma

Stesura: Dr. Dario Bossi	Verifica: Dr. Dario Bossi	Autorizzazione: Dr. Dario Bossi	Emissione: Dr. Dario Bossi
Direttore f.f.S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f.S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f.S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f.S.C. Veterinario Area C dicembre 2019

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Layout modulo.doc
		pag3/3

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Si informa che il Regolamento Europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dati personali (“GDPR”) prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Finalità - Il trattamento dei dati è effettuato per le finalità di esecuzione di obblighi di legge sensi degli artt. 6, c. 3, lett. b del GDPR in base alla Legge regionale 26 ottobre 1982, n. 30 “Riordino delle funzioni in materia di igiene e sanità pubblica, di vigilanza sulle farmacie, polizia e servizi veterinari” e alla Legge regionale 9 aprile 1987, n. 25 “Organizzazione della vigilanza nel settore igienico sanitario e veterinario per specifiche indagini in materia di igiene e sanità pubblica, veterinaria, nonché di igiene e sicurezza del lavoro”, nonché per interesse pubblico art. 2-sexies, comma 2, lett “u” e “v” D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l’espletamento del procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione.

Il TITOLARE DEL TRATTAMENTO l’Azienda Sanitaria Locale di Vercelli (di seguito “ASL VC”), con sede legale in C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli; le attività di trattamento sono effettuate dal Servizio Veterinario Area C , sede Borgosesia – Santhià - Vercelli (VC). I diritti dell’interessato possono essere esercitati inviando una mail all’indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it o per posta all’indirizzo: S.C. GESTIONE AFFARI ISTITUZIONALI – UFFICIO PROTOCOLLO C.SO ABBIATE N° 21 13100 VERCELLI

Il titolare ha nominato un **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**, contattabile all’indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica ,cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all’autorità giudiziaria. il diritto di ottenere l’elenco completo ed aggiornato di tutti soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L’informativa completa è disponibile al link <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

Stesura:Dr Dario Bossi	Verifica:Dr. Dario Bossi	Autorizzazione:Dr. Dario Bossi	Emissione:Dr. Dario Bossi
Direttore f.f.S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f.S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f.S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f.S.C. Veterinario Area C dicembre 2019
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			