

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Layout modulo.doc
		pag1/1

Allegato 5 alla Determinazione n. 715 del 4/11/2008

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto, in qualità di.....
 nato a..... (Prov.....), il....., Cod. Fiscale
 residente a (Prov.....), in Via
, n°..... consapevole delle sanzioni penali, nel
 caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28
 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

che la Ditta (*indicare l'esatta ragione sociale*),
 con sede legale nel Comune di (Prov.....), in
 Via....., e sede stabilimento nel Comune
 di..... (Prov.....) in Via....., n°..... Cod. Fiscale
 Partita I.V.A

1 ISCRIZIONE DELLA DITTA ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO ED AGRICOLTURA*

che la Ditta (*indicare l'esatta ragione sociale*),
 con sede legale nel Comune di (Prov.....), in Via....., n°
, e sede stabilimento nel Comune di..... (Prov.....) in
 Via....., n°... Cod. Fiscale.....Partita
 I.V.A....., è iscritta alla Camera di Commercio, Industria,
 Artigianato ed Agricoltura di, al n°.....

2 REQUISITI TECNICI DELLO STABILIMENTO*

che lo stabilimento della Ditta, con sede
 nel Comune di(Prov.....), in Via, n°.....:

- rispetta le norme in materia urbanistica ed edilizia per le strutture per le quali si richiede il riconoscimento;
- è dotato 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 (**ad esclusione delle strutture in alpeggio**);
- è dotato di acqua conforme almeno ai requisiti microbiologici previsti dall'All.1, parte A del D.lgs 31/2001, verificata mediante l'esecuzione di un'analisi microbiologica delle acque utilizzate nell'impianto da parte di un laboratorio pubblico o privato inserito negli elenchi regionali con specifiche prove accreditate, effettuata (preferibilmente prima della monticazione) con frequenza almeno annuale (**solo strutture in alpeggio**);

dotato di un sistema di scarico delle acque reflue autorizzato da Autorità competente (*specificare*)

***Compilare solo le sezioni d'interesse e barrare quelle non pertinenti**

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

Allegato: fotocopia di un documento di identità del dichiarante

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.