

All'ASL .....  
 Indirizzo .....

PEC / Posta elettronica .....

<b>Spazio per apporre il timbro di protocollo</b>	Data ..... Prot. ....
---	-----------------------

Oggetto: **Comunicazione relativa al conferimento di latte crudo in macchine erogatrici**  
 (la presente comunicazione deve essere trasmessa direttamente all'ASL per ogni singolo distributore)

- comunicazione di conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare tutti i punti ad esclusione dei punti 6 e 7)
- comunicazione di subentro temporaneo per sospensione conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 6)
- comunicazione di cessazione conferimento latte crudo in macchina erogatrice (compilare solo punti 1, 2, 3, 4 e 7)

**1. Azienda di allevamento che conferisce il latte crudo alla macchina erogatrice**

Ragione sociale .....	
Codice Fiscale dell'azienda di allevamento: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Codice allevamento: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input style="width: 100%;" type="text"/>	
con sede nel Comune di ..... Provincia .....	
Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ....	

**2. Azienda di allevamento eventualmente identificata come sostituta dell'Azienda di cui al punto 1**

Ragione sociale .....	
Codice Fiscale dell'azienda di allevamento: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Codice allevamento: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input style="width: 100%;" type="text"/>	
con sede nel Comune di ..... Provincia .....	
Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ....	

**3. Luogo in cui è posizionata la macchina erogatrice latte crudo**

<input type="checkbox"/> LOCALE CHIUSO*	<input type="checkbox"/> AREA DELIMITATA ALL'ESTERNO*	<input type="checkbox"/> PRESSO L'AZIENDA DI ALLEVAMENTO
Via/corso/piazza .....		N° .....
Comune .....		Provincia ..... ASL .....

**4. Identificativo della macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Marca .....	<input type="checkbox"/> Tipo .....
--------------------------------------	-------------------------------------

**5. Caratteristiche della macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si dichiara che le caratteristiche della macchina erogatrice di latte crudo sono conformi all'All. A dell'Intesa Stato Regioni in materia di vendita diretta di latte crudo per l'alimentazione umana del 25/01/2007 (G.U. n. 36 del 13/02/2007)
---

**6. Subentro temporaneo al conferimento latte crudo alla macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si comunica che dal .....l'azienda di cui al punto 2. subentra temporaneamente nel conferimento del latte crudo alla macchina di cui al punto 3 e 4, all'azienda di cui al punto 1. Firma per accettazione del produttore a cui si subentra .....
---

**7. Cessazione conferimento latte crudo alla macchina erogatrice**

<input type="checkbox"/> Si dichiara che dal .....la presente azienda di allevamento non conferisce più il latte crudo alla macchina erogatrice di cui al punto 3 e 4, e ne cessa l'utilizzo.
---

DATA .....

FIRMA .....

\* QUALORA SIA POSIZIONATO IN LUOGO DIVERSO DALL'AZIENDA DI ALLEVAMENTO