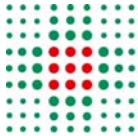


MODELLO A2

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza</p>	<p>Timbro protocollo ufficio ricevente</p>	<p>Data</p> <hr/>
--	---	--------------------------

Al Dipartimento
dell'Azienda AUSL di
PIACENZA _____

Oggetto: **Notifica ai fine della registrazione per la registrazione di Veicoli e contenitori per il trasporto di sottoprodotti di origine animale (reg CE 1774/02)**

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

e mail _____ @ _____

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.): _____

e mail _____ @ _____

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:

NOTIFICA ai fini della REGISTRAZIONE i dati dei propri veicoli / contenitori per trasporto sottoprodotti e/o prodotti trasformati

Per ogni veicolo utilizzato dovrà essere indicata la targa e allegata la fotocopia del libretto di circolazione, dovrà inoltre essere indicato l'indirizzo della rimessa o ove di norma viene parcheggiato e l'elenco sintetico dei prodotti trasformati / sottoprodotti trasportati.

Dichiarazioni

Il Sottoscritto/a dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti di cui all'allegato II capitolo II, punto 1 del regolamento CE 1774/02
- Che inizierà l'attività di trasporto con i suddetti veicoli/contenitori qualora correttamente identificati ai sensi dell'art 6 delle linee guida di cui alla DGR 13 dicembre 2004 n. 2544
- Di impegnarsi a comunicare variazioni a quanto sopra dichiarato compresa la cessazione dell'attività.
-
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività.
-
- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

Documentazione da allegare

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello nel caso di invio per posta o con altri sistemi.
- Solo per i cittadini stranieri : dichiarazione di essere titolare di carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno

n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____
valido fino al _____ e di cui si allega fotocopia