

**ALLEGATO B****(riferito all'articolo 5, comma 1)****Istanza per l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento a seguito di variazione di ragione sociale.**

Marca da bollo  
del valore corrente

Al Servizio Veterinario  
della Regione Friuli Venezia Giulia

per tramite del

Servizio Veterinario  
dell'A.S.S. n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
C.F./P. IVA \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento per il proprio impianto (sede operativa) sito nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
coordinate geografiche: \_\_\_\_\_,  
riconosciuto ai sensi del Regolamento (CE) n. 853/2004, con *Approval Number* (1) \_\_\_\_\_  
dalla ditta (2) \_\_\_\_\_  
alla ditta (3) \_\_\_\_\_  
a seguito di (4) \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- ✓ dichiarazione sostitutiva di certificazione camerale (**vedi modello fac simile allegato G**);
- ✓ copia della documentazione notarile o equivalente attestante il cambio della ragione sociale (contratto di vendita, affitto, ...);
- ✓ ricevuta del versamento previsto, relativa agli oneri a favore dell'Azienda Sanitaria competente;
- ✓ 1 marca da bollo del valore corrente da applicarsi alla presente domanda e un'altra da applicarsi all'atto di aggiornamento del decreto di riconoscimento;

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D. L.vo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

DICHIARA altresì di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

**Per presa visione e compilazione di tutte le parti del documento interessate dalla presente domanda di riconoscimento:**

**Data**

\_\_\_\_\_

**Firma (per esteso e leggibile)**

\_\_\_\_\_

**Timbro della Ditta**

Legenda:

- (1) riportare il numero di riconoscimento (*Approval Number*) con il quale è "riconosciuto" lo stabilimento
- (2) indicare la vecchia ragione sociale
- (3) indicare la nuova ragione sociale
- (4) indicare se vendita/cessione; affitto/locazione; gestione.