

Comunicazione relativa al conferimento di latte crudo in macchine erogatrici

All'ASL			
Servizio/S.C.			
Il Sottoscritto / la Sottoscritta			
Cognome		Nome	
C.F.			
Data di nascita	Cittadinanza	Sesso	-
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Stato	Provincia	Comune	
Via, Piazza		N.	C.A.P.
Scala	Piano	Interno	
Telefono	Cellulare	Fax	
<input type="checkbox"/> Richiedente	<input type="checkbox"/> Intestatario		
PEC			
Cittadino	<input type="radio"/> comunitario	<input type="radio"/> non comunitario	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			
Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno		Valido fino al	
Estremi raccomandata		Rinnovato il	
in qualità di			
-			
denominazione o ragione sociale			
Cod. fiscale			
Codice allevamento			
Partita IVA (se diversa da C.F.)			
con sede nel Comune di		Prov.	
Via, Piazza, ecc.		N.	C.A.P.
Telefono	Fax	E-mail	
COMUNICA			
<input type="radio"/> A - Conferimento latte crudo in macchina erogatrice			
<input type="radio"/> B - Subentro temporaneo per sospensione conferimento latte crudo in macchina erogatrice			
<input type="radio"/> C - Cessazione conferimento latte crudo in macchina erogatrice			

SEZIONE A - CONFERIMENTO LATTE CRUDO IN MACCHINA EROGATRICE

Viene identificata un'azienda di allevamento che sostituisce l'Azienda sopra specificata

Dati dell'azienda

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Codice allevamento

Partita IVA (se diversa da C.F.)

con sede nel Comune di Prov.

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

Telefono Fax E-mail

Luogo in cui è posizionata la macchina erogatrice latte crudo

Locale chiuso* Area delimitata all'esterno* Presso l'azienda di allevamento

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

ASL

* Qualora sia posizionato in luogo diverso dall'azienda di allevamento

Identificativo della macchina erogatrice

Marca

Tipo

Caratteristiche della macchina erogatrice

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)

Relazione tecnica

Si allega relazione tecnica dettagliata che specifichi le modalità di vendita della matrice alimentare così come previsto dall'art. 2 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) e del trasporto così come previsto dall'art. 4 della medesima Intesa.

COPIA DELLA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE CONSERVATA PRESSO L'AZIENDA CHE CONFERISCE IL LATTE CRUDO ALLA MACCHINA EROGATRICE

**SEZIONE B - SUBENTRO TEMPORANEO PER SOSPENSIONE CONFERIMENTO LATTE CRUDO IN
MACCHINA EROGATRICE**

Dal subentrerà temporaneamente nel conferimento del latte crudo all'azienda

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Codice allevamento

Partita IVA (se diversa da C.F.)

con sede nel Comune di Prov.

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

Telefono Fax E-mail

Luogo in cui è posizionata la macchina erogatrice latte crudo

Locale chiuso* Area delimitata all'esterno* Presso l'azienda di allevamento

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

ASL

* Qualora sia posizionato in luogo diverso dall'azienda di allevamento

Identificativo della macchina erogatrice

Marca

Tipo

**COPIA DELLA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE CONSERVATA PRESSO L'AZIENDA CHE CONFERISCE IL LATTE
CRUDO ALLA MACCHINA EROGATRICE**

**SEZIONE C - CESSAZIONE CONFERIMENTO LATTE CRUDO IN MACCHINA
EROGATRICE**

Viene identificata un'azienda di allevamento che sostituisce l'Azienda sopra specificata

Dati dell'azienda

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Codice allevamento

Partita IVA (se diversa da C.F.)

con sede nel Comune di Prov.

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

Telefono Fax E-mail

Luogo in cui è posizionata la macchina erogatrice latte crudo

Locale chiuso*

Area delimitata all'esterno*

Presso l'azienda di allevamento

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

ASL

* Qualora sia posizionato in luogo diverso dall'azienda di allevamento

Identificativo della macchina erogatrice

Marca

Tipo

Si dichiara che dal la presente azienda di allevamento non conferisce più il latte crudo alla macchina erogatrice e ne cessa l'utilizzo.

**COPIA DELLA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE CONSERVATA PRESSO L'AZIENDA CHE CONFERISCE IL LATTE
CRUDO ALLA MACCHINA EROGATRICE**

DICHIARA

di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso:


l'indirizzo di posta certificata (P.E.C.):

se il richiedente è l'utente autenticato

l'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) del soggetto incaricato indicato nella **procura speciale** da compilarsi ***se il richiedente è diverso dall'utente autenticato.***

ALLEGA

- Relazione tecnica dettagliata riportante le modalità di vendita della matrice alimentare

 [Allega file](#)


- Carta d'identità del produttore a cui si subentra

 [Allega file](#)


 [Genera pdf](#)

PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE


Il sottoscritto / la sottoscritta **Intestataria/a**:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Copia scansionata documento di identità		
			 <i>Allega file</i>
			Firma <input type="text"/>


I sottoscritti **Cointestari**: Presenti: Sì No

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Copia scansionata documento di identità		
			 <i>Allega file</i>
			Firma <input type="text"/>

I sottoscritti **Professionisti**: Presenti: Sì No

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Partita iva	<input type="text"/>
in qualità di	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Copia scansionata documento di identità		
			 <i>Allega file</i>
			Firma <input type="text"/>

Le sottoscritte **Imprese**: Presenti: Sì No

Partita iva	<input type="text"/>	Denominazione	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Copia scansionata documento di identità		
			 <i>Allega file</i>
			Firma <input type="text"/>

dichiara/no di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
		C.F.	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
		Sesso	<input type="text" value="-"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		Comune	<input type="text"/>
con studio in: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		Comune	<input type="text"/>
Via, Piazza		<input type="text"/>	N. <input type="text"/>
		C.A.P.	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	cell.	<input type="text"/>
		mail	<input type="text"/>

PEC(posta elettronica certificata):

La **procura speciale** ha come oggetto le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, identificata con il codice univoco:

CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

e di presentazione (telematica) della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto:

- la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione;
- che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
- di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo PEC del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.**

OVVERO presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 445/2000 E s.m.i.**

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome Nome

in qualità di procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/200, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla procura speciale stessa;
- che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- che le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa;
- che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), ma che a causa del formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente;
- che la conservazione in originale dei documenti cartacei avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto che conferisce l'incarico di procura speciale;
- che le copie informatiche verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.

Ai sensi del DPR 445/2000 e del D. Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione relativa.

Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale dai soggetti che conferiscono l'incarico di procura speciale.

Successivamente a cura del procuratore, scansionato e trasformato in copia informatica di formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore ed allegato alla pratica. Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

 Genera pdf

