

Spazio per apporre il timbro di protocollo ASL	Data _____ Prot. _____
--	------------------------

All'ASL S.C. Area C

Richiesta di autorizzazione al trasporto contemporaneo sul medesimo automezzo di sottoprodotti o prodotti derivati di categorie diverse ai sensi art. 5, comma 7 delle Linee Guida applicative del Reg. CE/1069/2009
(da presentare in triplice copia)

Il sottoscritto: Cognome:		Nome:	
in qualità di: Titolare <input type="checkbox"/>	Legale rappresentante <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
della Ditta denominata			
con sede legale nel Comune di		Provincia (.....)	
Via/Piazza	N°.....	C.A.P.	
e con sede operativa in Via/Piazza N			
Comune			
Riconosciuta <input type="checkbox"/>	Registrata <input type="checkbox"/>	Approval Number: ABP	

RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE:

al trasporto contemporaneo di sottoprodotti o prodotti derivati di categorie diverse ai sensi art. 5, comma 7 delle Linee Guida applicative del Reg. CE/1069/2009, sull'automezzo:	
Tipo:	
Targa:	
identificato con il codice ASL:	
per il tramite di contenitori separati per singola categoria, ermeticamente chiusi e correttamente identificati ai sensi dell'art. 7, comma 3 delle Linee Guida applicative Reg. 1069/2009.	

DATA

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

Al Settore Prevenzione e Veterinaria della Regione Piemonte	
Il sottoscritto Direttore S.C. Area C della ASL	
Dopo un'attenta valutazione delle esigenze locali, esprime parere favorevole alla richiesta di autorizzazione di cui sopra e la trasmette al Settore Prevenzione e Veterinaria della Regione Piemonte ai fini del rilascio di nulla osta.	
Data	Timbro e Firma