

<b>ISTANZA RILASCIO AUTORIZZAZIONE IGIENICO-SANITARIA PER TRASPORTO <u>RIFIUTI</u> <u>DI ORIGINE ANIMALE CATEGORIA I-II - III</u></b> da compilare in tutte le sue parti e presentare <i>in duplice copia di cui una su carta legale</i> all'A.S.S. N. 1 TRIESTINA – DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – U.O. VETERINARIA – IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE, nel seguente orario: tutti i giorni escluso il sabato, dalle ore 8.30 alle ore 10.00, il martedì dalle ore 13.00 alle ore 14.00. TEL. 040/3997506 FAX 040/3997508	<b>BOLLO</b>	<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
--	--------------	------------------------------

**Spett. A.S.S. N. 1 TRIESTINA – DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
U.O. VETERINARIA – IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE  
VIA DE RALLI N. 3 34127 TRIESTE**

**Il/La sottoscritto/a** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F.    **Cittadinanza** \_\_\_\_\_ **Sesso:** M  F

**Luogo nascita:** Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Data nascita   /  /  

**Residenza:** Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale** PARTITA I.V.A. (se già iscritto)   

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società**

C.F.    PARTITA I.V.A. (se diversa da C.F.)   

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rilascio dell'autorizzazione igienico - sanitaria per il trasporto di rifiuti di origine animale

categoria  I       II       III

• Targa \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ mezzo \_\_\_\_\_

## D I C H I A R A

Il/la sottoscritto/a, in relazione a tutte le parti compilate, è consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle norme del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a, in relazione a tutte le sezioni compilate, dichiara di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 21 della legge 7 agosto 1990 n. 241, in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni non è ammessa la conformazione dell'attività e dei suoi effetti a legge o la sanatoria prevista dagli articoli medesimi ed il dichiarante è punito con la sanzione prevista dall'art. 483 del codice penale, salvo che il fatto costituisca più grave reato.

DICHIARO DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.LGS 30/06/2003 N. 196 CHE I DATI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE RICHIESTA VIENE RESA.

**T r i e s t e** \_\_\_\_\_

(telefono n. : \_\_\_\_\_)

**F i r m a (per esteso)** \_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

- marca da bollo

#### ***Informazioni rese dall'Amministrazione competente in applicazione della normativa sul procedimento amministrativo ed in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.***

- ***Amministrazione competente:*** A.S.S. N. 1 TRIESTINA -

- ***Oggetto del procedimento:*** rilascio dell'autorizzazione sanitaria per trasporto alimenti di origine animale.

- ***Ufficio e persona responsabile del procedimento:***

- ***Ufficio in cui si può prendere visione degli atti:***

- ***Tipo dei dati personali trattati contenuti nella domanda:*** dati essenziali affinché l'Ufficio addetto all'istruttoria possa svolgere le proprie attività istituzionali che non possono essere adempiute mediante trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa, con esclusione del trattamento di dati sensibili

- ***Controllo sulla veridicità delle dichiarazioni e delle autocertificazioni ricevute dall'Ufficio addetto all'istruttoria:*** attività limitata ad un campione scelto mediante un sistema di ricerca casuale automatica.

**F I R M A**