

REGIONE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ministero per le Politiche  
Agricole e Forestali ( MiPAF)

A cura dell'ufficio ricevente  
Prot. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**NOTIFICA ATTIVITA' CON METODO BIOLOGICO** (\*)

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA POSIZIONE NEL SISTEMA DI CONTROLLO			
<b>Cod att</b>	<b>CATEGORIA DI ATTIVITA'</b>	<b>TIPO DI NOTIFICA</b>	<b>CAUSE DI VARIAZIONE</b>
01	Produttore (sezioni A e/o B; E, F, G) <input type="checkbox"/>	PRIMA NOTIFICA <input type="checkbox"/>	Modifica dati dichiarante o rappr. legale <input type="checkbox"/>
02	Preparatore (sezione C, G) <input type="checkbox"/>		Modifiche Unità Produttive <input type="checkbox"/>
03	Importatore (sezione D, G) <input type="checkbox"/>	NOTIFICA DI VARIAZIONE <input type="checkbox"/>	Modifica categorie attività <input type="checkbox"/>
			Altro : _____ <input type="checkbox"/>
			Cambio Organismo di Controllo (OdC) <input type="checkbox"/>
			OdC precedente: _____

<b>DICHIARANTE (operatore)</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	_____	<b>P.IVA</b>	_____
az. individuale <input type="checkbox"/>	società <input type="checkbox"/>	cooperativa <input type="checkbox"/>		
<b>COGNOME O RAGIONE SOCIALE</b> (Solo per persone giuridiche)	<b>NOME</b>	_____		
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	<b>PR</b>	<b>Cod.prov/com</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>SESSO</b>
_____	____	_____	____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

<b>DOMICILIO O SEDE SOCIALE</b>				
<b>COMUNE</b>	<b>PR</b>	<b>Cod.prov/com</b>	<b>Via</b>	<b>n.</b>
_____	____	_____	_____	_____
<b>C.A.P.</b>	<b>Tel.</b>	<b>Fax</b>	<b>e-mail</b>	
_____	_____	_____	_____	

<b>RAPPRESENTANTE LEGALE</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	_____			
<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	_____			
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	<b>PR</b>	<b>Cod.prov/com</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>SESSO</b>	
_____	____	_____	____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
<b>COMUNE DI DOMICILIO</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>PR</b>	<b>Cod.prov/com</b>	<b>Via</b>	<b>n.</b>
_____	_____	____	_____	_____	_____

<b>ORGANISMO/I DI CONTROLLO PRESCELTO/I (OdC)</b>				
<b>1 DENOMINAZIONE OdC ( Codice )</b> _____	<b>Attività controllata (Cod)</b> 01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	
<b>2 DENOMINAZIONE OdC ( Codice )</b> _____	<b>Attività controllata (Cod)</b> 01 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	