<table>
<tr><td rowspan="4">MOD VASC</td><td colspan="4">CoRFiLaC
Consorzio per la Ricerca nel settore della Filiera Lattiero-Casearia e dell'agroalimentare
Sede legale ed operativa S.P. 25 Ragusa mare km 5, 97100 Ragusa RG
CF: 92014370883, PI: IT01116410885
www.corfilac.it, certificazionedop@corfilac.it, dop@pec.corfilac.it</td><td rowspan="2">CoRFiLaC
Consorzio Ricerca Filiera Lattiero Casearia •Ragusa•</td></tr>
<tr><td colspan="4">Richiesta variazione anagrafica soggetto certificato</td></tr>
<tr><td>REVISIONE</td><td>N° 00</td><td>DATA</td><td>31.05.2023</td><td>Pagina 1 di 1</td></tr>
</table>

In caso di subentro di nuova azienda, variazione di Ragione Sociale, variazione di Sede Legale e/o altre variazioni anagrafiche che non comportino il ricorso ad una verifica ispettiva tramite Visita di Sorveglianza si richiede la compilazione del presente modulo.

Con la presente domanda, il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Rappresentante Legale dell'Azienda _____ inserita nel Sistema di Controllo della filiera _____ DOP, come:

☐ **ALLEVATORE** ☐ **CASEIFICATORE** ☐ **STAGIONATORE**

☐ **PORZIONATORE/CONFEZIONATORE** ☐ **GRATTUGIATORE**

CHIEDE

all'OdC di effettuare la seguente variazione di tipo anagrafico e dichiara che lascerà immutati gli elementi oggettivi essenziali (impianti produttivi e gestione degli stessi) che hanno consentito l'iscrizione dell'azienda nel registro degli operatori riconosciuti

◯ Ragione Sociale ◯ Sede Legale ◯ Altro _____

DATI ANAGRAFICI PRECEDENTI:

sede legale in via _____ numero _____

nel Comune di _____ C.A.P. _____ provincia _____

Cod. Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ mail _____

Telefono _____ pec _____

DATI ANAGRAFICI NUOVI:

sede legale in via _____ numero _____

nel Comune di _____ C.A.P. _____ provincia _____

Cod. Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ mail _____

Telefono _____ mail _____

Telefono _____ pec _____

_____ _____

Data Timbro e firma del Legale Rappresentante