

SCHEDA A2a

Richiesta di aggiornamento del riconoscimento nell'Elenco nazionale del Ministero della Salute, in conformità a quanto previsto dall'art. 47, punto 1 secondo comma del Reg. (CE) n. 1069/2009.

ALLA REGIONE LAZIO
Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Promozione della Salute e Prevenzione
prevenzionepromozionesalute@regione.lazio.legalmail.it

Vista la domanda della Ditta Prot. del
agli atti del Servizio scrivente, il sottoscritto Responsabile del procedimento della A.S.L.

CHIEDE

a codesta Area regionale di aggiornare nell'Elenco nazionale del Ministero della Salute, in conformità a quanto previsto dall'art. 47 del Reg. (CE) n. 1069/2009 il riconoscimento e relativo numero condizionato definitivo, la seguente Ditta:

Ditta..... con sede legale nel Comune di Provincia ... CAP
Via/piazza..... n°
C.F./Partita IVAtel.
fax PEC

Con impianto/attività (sede operativa) sito nel Comune di Provincia
CAP.....Via/piazza n°,
già riconosciuto ai sensi del Reg. (CE) n. 1069/2009 con n°per lo svolgimento dell'attività di.....
per le ulteriori settori e/o categorie, e/o attività e/o prodotti indicate nella **Scheda B** allegata insieme al parere **scheda A8**.

SI IMPEGNA a comunicare qualsiasi variazione relativa ai dati indicati nella presente richiesta.

Data..... Firma Asl.....