

	Timbro protocollo ufficio ricevente	Data _____
--	--	------------

Oggetto: **Cambio d'intestazione per subingresso / variazione di ragione sociale / variazione rappresentante legale/ variazione toponomastica / variazione sede legale / cessazione attività / sospensione attività di stabilimento "Riconosciuto"**

Al Dipartimento dell'Azienda AUSL di _____

Per il tramite dello sportello unico del Comune di

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ telefono _____ fax _____

data di nascita _____ cittadinanza _____ Sesso M F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

Luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A. (se già iscritto): _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

Legale rappresentante della Società/Ente:

Denominazione o ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): _____

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) _____ @ _____

con sede legale nel Comune di _____ provincia _____

Via/ Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

CHIEDE

per lo stabilimento sito in Comune di Provincia

Via/Piazza N°..... C.A.P.

"Riconosciuto" ai sensi del Regolamento (CE) 853/2004, con *Approval Number /numero regionale* (1)..... in data

- "Riconosciuto" ai sensi del Regolamento (CE) 852/2004, con *Approval Number /numero regionale* (1)..... in data
- "Riconosciuto" ai sensi del Regolamento (CE) 1069/2009, con *Approval Number* (1)..... in data
- "Riconosciuto" ai sensi del Regolamento (CE) 183/2005, con *il numero* (1)..... in data
- "Riconosciuto" ai sensi della normativa sulla riproduzione animale, con *il numero* (1)..... in data

l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento per:

- subingresso dalla ditta (2)..... alla ditta (3).....
- cambio ragione sociale. Nuova ragione sociale (3)
- variazione toponomastica sede stabilimento.....
- variazione rappresentante legale.....

comunica:

- sospensione attività con decorrenza dalla data del.....
- cessazione attività con decorrenza dalla data del.....

(1) riportare il numero con il quale è "Riconosciuto" lo stabilimento
 (2) indicare la vecchia intestazione
 (3) indicare la nuova intestazione

DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto/a dichiara:

- di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica (strutturale/impiantistica e/o della tipologia produttiva) ivi compresa la cessazione dell'attività.
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio della attività.
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

() di aver assolto all'imposta di bollo

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), numero: _____ emesso in data _____

() di essere esente dall'imposta di bollo, in quanto

() Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art.11 del D.lgs 4/12/97 N.460

() Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art.6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91

DATA _____

FIRMA _____

Il Sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento

DATA _____

FIRMA _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente). Se il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea): copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- Copia della scrittura privata autenticata o atto pubblico comprovante il passaggio di proprietà o di gestione dell'azienda (contratto di vendita, di affitto..) o relativa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (**da non allegare in caso di sospensione o cessazione attività**);

DATA _____

FIRMA _____