

SCHEDA A6a

Notifica ai fini della voltura per cambio della ragione sociale della registrazione ai sensi del Reg. (CE) n. 1069/2009Al Servizio Veterinario
della ASL _____Per il tramite dello Sportello Unico
delle Attività Produttive del
Comune di _____Il/la sottoscritto/a: Cognome Nome
Codice Fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□ Nato a
Provinciail Stato CittadinanzaResidente in Via/piazza n.
Comune diCAP ProvinciaTel.
..... fax e-mail@.....
PEC.....@.....In qualità di Titolare Legale Rappresentante altrodell'impresa individuale della società dell'Ente denominata/o (denominazione o ragione sociale
registrata alla CCIAA)
.....Codice Fiscale * * * * *
Partita IVA (se diversa dal codice fiscale) * * * * *Con sede legale nel ComuneProvincia
Via/piazza n°..... Cap..... Tel.
..... fax n° di iscrizione al Registro Imprese
.....CCIAA di
e-mail@..... PEC.....@.....**COMUNICA**Per l'impianto sito nel Comune di Provincia CAP.....
Via/piazza n°, già
registrato ai sensi del Reg. (CE) n. 1069/2009 con n°per lo svolgimento dell'attività
di..... **la voltura**
della registrazioneda
(*indicare la vecchia ragione sociale*)a
(*indicare la nuova ragione sociale*)

C.F./Partita IVA

A TAL FINE ALLEGA:

1. atti attestanti la variazione della ragione sociale (rogito notarile/scrittura privata autenticata dal Notaio: affitto/cessione d'Azienda, cambio di denominazione sociale, ecc.);
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;
3. fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
4. ricevuta del versamento di € 50,00 a favore della ASL competente per territorio
5. dichiarazione di iscrizione alla Camera di Commercio della Ditta subentrante;

SI IMPEGNA

comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività.

DICHIARA:

- di essere informato che la presente non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'attività;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i..
- la conformità all'originale degli atti trasmessi;

Data _____

Il Richiedente _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti necessari per l'erogazione della prestazione richiesta. Prende atto del diritto di accedere ai propri dati ed ottenere le informazioni e quant'altro previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Data

Firma