

FAC SIMILE ISTANZA **DI VOLTURA** AI SENSI DEL REG. (CE) 853/2004

Imposta di  
BOLLO

del valore  
corrente assoluta

**Al 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 ..... Provincia ..... il .....  
Stato ..... Cittadinanza .....  
Residente in Via/piazza ..... n. ....  
Comune di .....CAP ..... Provincia .....  
Tel. .... fax .....  
e-mail .....@..... PEC.....@.....

In qualità di ☐ **Titolare** ☐ **Legale Rappresentante** ☐ **altro** .....  
☐ **dell'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 Comune gale)..... Provincia  
..... Via/piazza ..... n° .....  
Cap..... Tel. .... fax .....  
n° di iscrizione al Registro Imprese .....CCIAA di .....  
e-mail .....@..... PEC.....@.....

Comune (sede operativa dello stabilimento) .....Cap .....Provincia ....  
Via/piazza ..... n° .....  
Tel. .... fax .....

**Chiede**

per lo stabilimento sito nel Comune

di.....Prov.....

Via.....n.....

la voltura dell'atto di riconoscimento rilasciato ai sensi della normativa vigente, n. riconoscimento (Approval number) .....per lo svolgimento delle attività riportate nella scheda di rilevazione tipologia di attività allegata (Scheda B) agli atti di Codesto Servizio, che non hanno subito nessuna modifica:

da (indicare la vecchia ragione sociale).....

a (indicare la nuova ragione sociale).....

A tal fine si allega:

- ☐ atti attestanti la variazione della ragione sociale (rogito notarile/scrittura privata autenticata dal Notaio: affitto/cessione d'Azienda, cambio di denominazione sociale, ecc.);
- ☐ ricevuta del versamento di € 103,29 sul C/C postale o su Conto Corrente Bancario stabilito dalla ASL competente per territorio e ad essa intestato;
- ☐ 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo, assolte virtualmente, per l'istanza e per il titolo autorizzativo del valore corrente, versati utilizzando il modello F23 dell'Agenzia delle Entrate (codice Tributo 456T);
- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;
- ☐ dichiarazione di iscrizione alla Camera di Commercio della Ditta subentrante;

A tal proposito il/la sottoscritto/a **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità che:

- il responsabile dello stabilimento è il/la Signor/a (qualora diverso dal rappresentante legale) .....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- ✓ 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;

Il/la sottoscritto/a si impegna a:

- ✓ comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività, pena la sospensione del riconoscimento.

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