

Imposta di
bollo assolta
virtualmente

Alla Azienda Sanitaria Locale RM 3
pec: vet.areab@pec.aslromad.it

per il tramite del SUAP del Municipio/Comune _____

l sottoscritt_

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ nat_a _____

prov. _____ il _____ residente in via/piazza _____

n. _____ cap _____ prov. _____

in qualità di

titolare dell'omonima impresa/ditta individuale

oppure

legale rappresentante della società/ditta

denominazione o ragione sociale _____

codice fiscale _____ P.Iva (se diversa dal c.f.) _____

con sede legale nel comune di _____ prov. _____ via/piazza _____

_____ n. _____ cap. _____ tel. _____

n. Iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____

e-mail _____

pec _____

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 CE _____ per lo

svolgimento delle attività riportate nella Scheda di Rilevazione Tipologia di Attività (Scheda B), che non hanno

subito nessuna modifica:

da (indicare la vecchia ragione sociale) _____

a (indicare la nuova ragione sociale) _____

A tal fine si allega:

- scheda di rilevazione tipologia di attività (scheda B);
- 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 n. 00785014 intestato a Regione Lazio – Servizio Tesoreria o su Conto Corrente Bancario, codice IBAN IT 03 M 02008 05255 000400000292 intestato alla Regione Lazio – Servizio Tesoreria (è previsto un unico importo e versamento per stabilimento anche in caso di richiesta di riconoscimento per più attività);
- 2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo del valore corrente, per l'istanza e per il titolo autorizzativo, versati utilizzando il modello F23 dell'Agenzia delle Entrate (codice Tributo 456T);
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Scheda C)
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione per comunicazione antimafia (scheda E).

Nel caso di trasmissione di documentazione in formato cartaceo, è necessario allegare fotocopia di un documento d'identità valido del sottoscrittore del presente documento.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.

Il sottoscritto dichiara la conformità all'originale degli atti trasmessi.

Data

Firma/Firma digitale