# SCHEDA A6 — COMUNICAZIONE VARIAZIONE RAPPRESENTANTE LEGALE E/o SEDE LEGALE Dl ATTIVITÀ Al SENSI DEL REG. (CE) 853/04

Al Servizio Veterinario

Della ASL

Per il tramite dello Sportello Unico

Delle Attività Produttive del

Comune di

I\_ 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 🞎 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…………………………………….

sede stabilimento nel Comune di……………………………….. via/piazza………………………………………………………………………….

riconosciuto con numero di riconoscimento…………………………………..

e-mail……………………………………………………………………………………………

pec………………………………………………………………………………………

**comunica la variazione**

🞎 del rappresentante legale/amministratore \* da

……………………………………………………………….…………………… a ………………………………………………………………………………….

🞎 della sede legale da via …………………………………………………………………………………. Comune ………………………………..

a via ……………………………………………………………………………………………………………….Comune ……………………………………

\* Si allega:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione per comunicazione antimafia;

-copia fotostatica non autenticata di un documento di identità;

# SCHEDA A6 — COMUNICAZIONE VARIAZIONE RAPPRESENTANTE LEGALE E/o SEDE LEGALE Dl ATTIVITÀ Al SENSI DEL REG. (CE) 853/04

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.

Data ………………………….. Firma/Firma digitale

**Informativa privacy**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 196/03 e s.m.i., 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 e s.m.i.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_