

SCHEDA A6c

Notifica ai fini della sospensione o cessazione dell'attività registrata ai sensi del Reg. (CE) n. 1069/2009

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
Provinciail Stato Cittadinanza

Residente in Via/piazza n.
Comune diCAP ProvinciaTel.
..... 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 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°
registrato ai sensi del Reg. (CE) n. 1069/2009 con n°per lo svolgimento dell'attività
di.....

di aver

- cessato**
- Totalmente
 - Parzialmente
- Sospeso (massimo 24 mesi)**
- Totalmente
 - Parzialmente

Delle seguenti attività

.....
.....

A TAL FINE ALLEGA:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi la ripresa dell'attività nel caso della sospensione.

DICHIARA:

- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data

Firma

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 _____