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

Imposta di BOLLO del valore corrente assolta

	Al Servizio Veterinario Della ASL	
	Per il tramite dello Sportello Unico  Delle Attività Produttive del  Comune di	
I/la sottoscritto/a:		
Cognome Nome Codice Fiscale JJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJJ	Provincia il	
In qualità di □ <b>Titolare</b> □ <b>Legale Rappres</b> □ <b>dell'impresa individuale</b> □ <b>della</b>		
denominata/o (denominazione o ragione sociale registrata alla CCIAA)		
Codice Fiscale ————————————————————————————————————		
Comune (sede operativa dello stabilimento)		

## Chiede

per lo stabilimento sito nel Comune	
diProv	
Viann	
a voltura dell'atto di riconoscimento rilasciato ai sensi della normativa vigente, r riconoscimento (Approval number)per lo svolgimento delle attivit riportate nella scheda di rilevazione tipologia di attività allegata (Scheda B) agli atti d Codesto Servizio, che non hanno subito nessuna modifica:	à
da (indicare la vecchia ragione sociale)	
a (indicare la nuova ragione sociale)	
A tal fine si allega:	
<ul> <li>atti attestanti la variazione della ragione sociale (rogito notarile/scrittura privata autenticata dal Notaio: affitto/cessione d'Azienda, cambio di denominazione sociale ecc.);</li> </ul>	,
□ ricevuta del versamento di € 50,00 sul C/C postale n. 11438017 o su Conto Corrente Bancario Banca Nazionale del Lavoro Spa, con sede in Via Genova, 52-filiale 14500, 01100 Viterbo. Coordinate bancarie IBAN:	
IT66R0100514500000000218040 - BIC: BNLIITRR - intestato a Asl Viterbo -Serviz Veterinario, causale: Voltura Reg. CE 853/04 ad essa intestato;	io
<ul> <li>2 attestazioni di pagamento delle Imposte di Bollo, assolte virtualmente, pel l'istanza e per il titolo autorizzativo del valore corrente, versati utilizzando il modelle F23 dell'Agenzia delle Entrate (codice Tributo 456T);</li> </ul>	
dichiarazione sostitutiva di certificazione per la comunicazione antimafia;	
<ul> <li>dichiarazione di iscrizione alla Camera di Commercio della Ditta subentrante;</li> </ul>	

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) ......

## II/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;

## II/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 II Richiedente

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016 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 Reg. UE 679/2016.

Data Firma