SCHEDA A/10

Al Servizio Veterinario della Asl ..... per il tramite del SUAP del Comune di -----

Oggetto: comunicazione di variazione di ragione sociale attività registrata ai sei 183/2005/CE	nsi dei regolamento
Il sottoscritto	
nato a	prov.  _
il   / _ _ /	
in qualità di legale rappresentante della Ditta	
Ragione sociale*	
codice fiscale*  _ _ _ _ _ _  partita I.V.A.  _ _ _ _	
Con sede legale e/o amministrativa sita in	
Indirizzo*	
C.A.P.* – Località	prov.
Telefono * _ _ _ _  Fax  _ _ _ _	
PEC*	
e sede produttiva sita in ( indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)	
Indirizzo*	
C.A.P*. – Località	prov.  _ _
Telefono * _ _ _    Fax	
PEC*	
*Campi obbligatori	
GIÀ REGISTRATO PRESSO CODESTA ASL con atto ndel	
COMUNICA LA VOLTURA DELLA REGISTRAZIONE	
Da	
A	

## Il /la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- ✓ che sono rispettati i pertinenti requisiti di cui al regolamento CE n. 183/2005;
- √ 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 il divieto di prosecuzione dell'attività

copia del documento di identità		
lì   _    /  _   // _   _		
	In fede	(firma e timbro)

Allogo:

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