

REGIONE PIEMONTE

Direzione Sanità
Settore Prevenzione e Veterinaria
Corso R. Margherita 153 bis
10122 TORINO
A.S.L. CN2 Alba - Bra
S.C. Area B

per il tramite della

Oggetto: **Variazione della titolarità/legale rappresentanza dell'impresa, senza modifiche della ragione sociale indicata nel decreto di riconoscimento ai sensi del Reg. CE/853/2004**

(da presentare in duplice copia)

Cognome:	Nome:		
Codice Fiscale <input type="text"/>	Telefono: Fax:		
Data di nascita/...../.....	Cittadinanza	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune		
Via/Piazza	N°.....	C.A.P	
e-mail@			
nella sua qualità di:			
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:			
Partita I.V.A. (se già iscritto): <input type="text"/>			
con sede legale nel Comune di		Provincia	
Via/Piazza	N°.....	C.A.P	Tel
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)		CCIAA di	
oppure			
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:			
Denominazione o ragione sociale			
(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)			
Codice Fiscale: <input type="text"/>			
Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale): <input type="text"/>			
e-mail.....@			
con sede legale nel Comune di		Provincia	
Via/Piazza	N°.....	C.A.P	Tel
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)		CCIAA di	

COMUNICA

per lo stabilimento sito nel Comune di(Prov.....),
Via, n°....., in possesso dell'atto/i di riconoscimento:
• n° prot. del..... • n° prot. del.....
• n° prot. del..... • n° prot. del.....
rilasciato/i ai sensi della normativa vigente, n° riconoscimento (Approval number), di avere
acquisito la titolarità/legale rappresentanza dell'impresa (senza variazione della ragione sociale), in
sostituzione del Sig.

A tal fine allega:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'iscrizione della ditta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente (*Allegato 5*);
- certificazione antimafia (*allegato 5 bis*) con allegata copia documento di identità valido

DICHIARA

di non aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione;

Data

Firma.....

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 presente domanda.

Data.....

Firma

.....