

La presente comunicazione va presentata al Comune in triplice copia

Allegato A/3

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
DELLA AZIENDA USL - Via G. Lanza - 04022 FONDI (LT)

PER ILTRAMITE DEL COMUNE DI SPERLONGA
Sportello Unico Attività Produttive
Piazza Europa, 1
04029-Sperlonga (LT)

MODIFICA ATTIVITA' REGISTRATA

CESSATA ATTIVITA'

<p>Il sottoscritto firmatario della presente Cognome e Nome</p> <p>Partita IVA/C.F. Cittadinanza Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>Luogo nascita: Stato Provincia Comune Data di nascita.....</p> <p>Residenza: Provincia Comune</p> <p>Via, Piazza, ecc. N.</p> <p>Cell. Fax e – mail</p>

In qualità di:

<p><input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale Partita IVA (se già iscritto)</p> <p>con sede nel Comune di Provincia</p> <p>Via,Piazza, ecc. N. CAP</p> <p>Tel. N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) CCIAA di</p> <p>Cell. Fax e – mail</p>
--

<p><input type="checkbox"/> legale rappresentante della società</p> <p>C.F. Partita IVA (se diversa da C.F.)</p> <p>Denominazione o ragione sociale</p> <p>Con sede nel Comune di Provincia</p> <p>Via,Piazza,ecc. N. CAP</p> <p>Tel. N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) CCIAA</p> <p>Cell. Fax e – mail</p>

NOTIFICA

Per la/e seguente/i attività:

<p>Sita/e in Comune di Provincia</p> <p>Via,Piazza,ecc. N. CAP</p> <p>Tel. Fax e – mail</p>
--

- CAMBIO DEL NOME DELLA DITTA
 CAMBIO DELLA SEDE LEGALE
 CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
 MODIFICA DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA (specificare _____*);

DA _____

A _____

- CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

*Allegata breve relazione tecnica sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo e in caso di attività soggette a D.I.A. differita si allega anche planimetria dei locali, scala 1:100 con indicazione delle attrezzature principali e degli impianti.

A tal fine il sottoscritto, _____ ai sensi ed effetti degli artt. 46,47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di *falsità in atti e uso di atto falso*, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara che l'esercizio/automezzo è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia sicurezza alimentare, approvvigionamento idrico e smaltimento dei reflui.

Autorizza per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del personale assegnato all'ufficio della Azienda U.S.L. preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Si impegna a versare all'Azienda USL la tariffa quando verrà determinata dalla Regione Lazio entro e non oltre 60 (giorni) giorni dal ricevimento di apposita comunicazione, pena la sospensione dell'attività produttiva.

Si impegna a notificare ogni variazione relativa al nome della ditta, alla ragione sociale, al legale rappresentante, alla sede legale, all'attività produttiva svolta, nonché la chiusura dell'unità di impresa.

Data _____

In fede
(firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

(Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità)

Data di presentazione al SUAP del Comune _____

Data e numero di protocollo presso la Usl _____

(Spazio riservato all'ufficio)