

Marca da  
bollo  
di valore  
corrente

**REGIONE LIGURIA**

Settore veterinaria

Dipartimento della Salute e Servizi Sociali

[protocollo@pec.regione.liguria.it](mailto:protocollo@pec.regione.liguria.it)

**ALISA**

Area Sanitaria

S.C. Sicurezza Alimentare e Sanità animale

[protocollo@pec.alisa.liguria](mailto:protocollo@pec.alisa.liguria)

*per il tramite della*

**A.S.L. 3 Genovese**

S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche

[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)

Oggetto: **Variazione della titolarità/legale rappresentanza dell'impresa, senza modifiche della ragione sociale indicata nel decreto di riconoscimento ai sensi del Reg. CE/183/2005**

(da presentare in duplice copia)

Cognome: ..... Nome: .....

Codice Fiscale [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Telefono: ..... Fax: .....

Data di nascita ...../...../..... Cittadinanza ..... Sesso  M  F

Luogo di nascita: Stato ..... Provincia ..... Comune .....

Residenza: Provincia ..... Comune .....

Via/Piazza ..... N°..... C.A.P .....

e-mail .....@ .....

nella sua qualità di:

**Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale:**

Partita I.V.A. (se già iscritto): [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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**

**Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta:**

Denominazione o ragione sociale .....

(come riportata nel Registro Nazionale delle Imprese)

Codice Fiscale: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Partita I.V.A. (se diversa dal Codice Fiscale): [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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 ....., 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;
- atto notarile o altra documentazione attestante il passaggio / cessione dell'unità produttiva oggetto del riconoscimento.

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 .....