

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLA  
CESSAZIONE DI ATTIVITÀ SEGUITA DA CHIUSURA O DAL TRASFERIMENTO  
DI TITOLARITA' (CON O SENZA CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE) DELL'UNITÀ  
PRODUTTIVA OGGETTO DI RICONOSCIMENTO**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto ..... nato a ..... (Prov.....),  
il ....., Cod. Fiscale .....residente a .....  
..... (Prov.....), in Via ....., n°....., in qualità di  
..... della Ditta ..... con sede legale  
nel Comune di ..... Via ..... n°.....,  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**D I C H I A R A**

Che la/e attività riconosciuta/e di seguito indicata/e:

..... atto di riconoscimento prot. n° ..... del .....

..... atto di riconoscimento prot. n° ..... del .....

..... atto di riconoscimento prot. n° ..... del .....

svolta/e nell'unità produttiva con sede nel Comune di .....  
(Prov.....), in Via....., n°..... riconosciuta con numero CE  
(Approval number).....,

a far data dal..... :

- é/sono cessata/e definitivamente;
- è/sono stata/e ceduta/e al Sig. ....  
che ne ha acquisito la nuova titolarità;
- è/sono spostata/e in altra sede;
- è/sono transitata/e ad attività soggetta a registrazione.

**(barrare la/e voce/i che interessa/no)**

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 dichiarazione.

Data.....

Firma .....

**Allegato: fotocopia di un documento di identità del dichiarante**