

Marca da
bollo di
valore
corrente

REGIONE LIGURIA

Settore veterinaria

Dipartimento della Salute e Servizi Sociali

protocollo@pec.regione.liguria.it

ALISA

Area Sanitaria

S.C. Sicurezza Alimentare e Sanità animale

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

Oggetto: Istanza di cambio di ragione sociale in uno stabilimento già riconosciuto ai sensi del Reg. CE 183/2005.

- (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

CHIEDE

per lo stabilimento sito nel Comune di(Prov.....),

Via, n°, la volturazione dell'atto/i di riconoscimento:

- n° prot. del.....
- n° prot. del.....
- n° prot. del.....
- n° prot. del.....

rilasciato/i ai sensi della normativa vigente, lo svolgimento delle attività riportate che non hanno subito nessuna modifica:

da (indicare la vecchia ragione sociale).....
a (indicare la nuova ragione sociale).....

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.
- ricevuta del versamento delle spese relative alla voltura del riconoscimento.

DICHIARA

di non aver apportato modifiche strutturali e/o impiantistiche e/o di lavorazione presso lo stabilimento oggetto di cambio di ragione sociale.

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

.....

Alla presente domanda va allegata copia dell'attestato di versamento ([Tariffario Regionale](#) D.G.R. 1197 del 04/10/2013):

□ **€ 100.00**

bonifico bancario su Conto Corrente n. **23794.90** Banca CARIGE, Agenzia 06 IBAN **IT61Z061750140600002379490** (ABI 6175, CAB 1406 – BIC CRGEITGG106), intestato a A.S.L. 3 “Genovese” – Causale: **S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche** - Voce **n. 95** – Riconoscimento impianti cambio ragione sociale

Oppure:

C/C postale n. 29922150 intestato a ASL 3 “Genovese” - **S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche** – Servizio Tesoreria causale: **S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche** - Voce **n. 95** – Riconoscimento impianti cambio ragione sociale.
