

il cambio di Ragione Sociale

Subentro

dalla Ditta _____

Partita IVA/C.F. _____ con sede legale in _____

Via/C.da/P.za _____ n. _____ CAP _____ Prov. _____



_____ cellulare _____

fax _____ e-mail (facoltativo) _____

Comprendente il/i seguenti automezzi:

Marca e modello dell'automezzo/i _____

Numero targa o telaio _____

a favore della Ditta più sopra indicata e legalmente rappresentata dal sottoscritto.

A tal fine allega alla presente

- Certificato iscrizione CCIAA territorialmente competente, od in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'iscrizione della ditta alla CCIAA territorialmente competente con indicazione del numero di iscrizione; per le ditte individuali qualora non in possesso dell'iscrizione alla CCIA territorialmente competente autodichiarazione di impegno a presentare detta certificazione entro 60 gg dalla data di avventata registrazione dell'impresa alimentare;
- Copia conforme all'originale della documentazione notarile attestante il cambio di ragione sociale e/o sede legale (contratto, scrittura, atto di vendita, etc);
- Copia precedente autorizzazione/registrazione.
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- Fotocopia della ricevuta del versamento effettuato alla A.S.Re.M.

Il sottoscritto DICHIARA:

- di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Reg. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio della attività;
- che è stata sottoscritta da entrambe le parti, e/o registrata la variazione di ragione sociale;
- che, per quanto riguarda gli automezzi sopra indicati, gli stessi sono non sono stati volturati a favore della ditta subentrante;**
- che non sono state apportate modifiche strutturali, impiantistiche e produttive all'attività registrata/autorizzata;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni;
- di aver predisposto procedure permanenti basate sui principi del sistema HACCP e sulla corretta prassi igienica;
- di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni relative alla ragione sociale, strutture ed attività svolta ed ad ogni altro requisito di legge dovesse intervenire;
- 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 comunicazione *da parte del personale di Codesta Amministrazione e del personale del Servizio sanitario preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione* e per tale motivo rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

NOTA BENE

I documenti devono avere, nei modi e nei casi previsti dalla legge, validità attuale e, se in copia, questa deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Allegare alla presente, in caso di autodichiarazione/autocertificazione copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Timbro e firma per esteso)
