# Modello D.3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..\..\Loghi vari\Immagine SUAPFE.png | Timbro protocollo ufficio ricevente |  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Oggetto: **Dichiarazione di inizio attività (D.I.A.) semplice ai sensi del Capitolo II, della determina**

 **n.9746 del 26/07/07 per la sola variazione di ragione sociale o denominazione per**

 **stabilimento già “riconosciuto”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Al SUAP del Comune di |       |

## Il sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |       | Nome |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |       | telefono |       | fax |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| data di nascita |       | cittadinanza |       | sesso [ ]  M [ ]  F |

|  |  |
| --- | --- |
| e mail |      @      |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo di nascita: stato |       | provincia |       | comune |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/ Piazza |       | N. |       | CAP |       |

In qualità di [ ]  legale rappresentante [ ]  Titolare [ ]  Presidente pro-tempore [ ]  Altro

|  |  |
| --- | --- |
| della ditta |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partita I.V.A |       | Codice fiscale |       |

##### NOTIFICA ai fini della posizione di RICONOSCIMENTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| per lo stabilimento sito in Comune di |       | Provincia |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/ Piazza |       | N. |       | CAP |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Riconosciuto” ai sensi del Regolamento (CE) 853/2004, con *Approval Number* (1) |       |

|  |  |
| --- | --- |
| in data  |       |

**il cambio di ragione sociale o denominazione**

|  |  |
| --- | --- |
| nella seguente formula  |       |

(1) riportare il numero di riconoscimento (Approval Number) con il quale è “Riconosciuto” lo stabilimento

##### DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto/a dichiara :

* di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica (strutturale/impiantistica e/o della tipologia produttiva) ivi compresa la cessazione dell’attività.
* di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell’avvio della attività.
* di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA |       |  | FIRMA (per esteso e leggibile)  |       |

Il Sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Dlgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente domanda di riconoscimento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA |       |  | FIRMA (per esteso e leggibile)  |       |

**A tal fine allega la seguente documentazione:**

- Una marca da bollo di valore corrente;

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità o del permesso di soggiorno per i cittadini stranieri

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in merito al passaggio dalla vecchia alla nuova ragione sociale

 o denominazione

- estratto camerale

- - Attestazione del versamento all’AUSL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |       |  | Firma |       |