

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLA CESSAZIONE DI ATTIVITA' SEGUITA DA CHIUSURA O DAL TRASFERIMENTO DI TITOLARITA' (CON O SENZA CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE) DELL'UNITA' 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 .....

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

a far data dal..... :

- è/sono cessata/e definitivamente;
- è stata ceduta a.....
- ha variato la Ragione Sociale in ..... a far data dal  
.....
- è/sono spostata/e in altra sede;
- è/sono transitata/e ad attività soggetta a registrazione;
- è temporaneamente sospesa

**(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**