

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLA SOSPENSIONE, CESSAZIONE DI ATTIVITA' SEGUITA DA CHIUSURA O DAL TRASFERIMENTO DI TITOLARIETA' (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

**DICHIARA**

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 \_\_\_\_\_;

è sospesa temporaneamente per \_\_\_\_\_

è/sono cessata/e definitivamente;

è/sono stata/e cedute al Sig/Ditta \_\_\_\_\_

che ne ha acquisito la nuova titolarità;

è/sono stata/e spostata/e in altra sede;

è/sono transitata/e ad attività soggetta a registrazione.

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ 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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

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