

VOLTURA DELL'ATTO AUTORIZZATIVO

(da compilare e sottoscrivere a cura del titolare/legale rappresentante della impresa, società o ente subentrante)

| | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Il sottoscritto | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | | Provincia | | Numero Iscrizione | | |

CHIEDE

la voltura dell'autorizzazione dello stabilimento collocato in

| | | | | | | | | | | |
|--|--------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|---------------------------------|------------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |

autorizzato con (indicare con precisione i dati richiesti):

numero provvedimento data del provvedimento numero di pratica
relativa all'attività di
precedentemente intestata a

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|--|-----------|--|-------------|-----------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |

rappresentata da

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |

in qualità di

| Ruolo |
|-------|
| |

A tal fine, consapevole della responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per dichiarazioni non veritiere e formazione ed uso di atti falsi

DICHIARA

- * che la suddetta variazione di titolarità è intervenuta in forza di (indicare il tipo di mutamento avvenuto, se trattasi di cessione d'azienda, donazione, fusione, cambiamento di forma giuridica, conferimento di ramo d'azienda, variazione rappresentante legale o altro)
a far data dal e che la responsabilità civile, amministrativa e penale derivante dalla gestione degli impianti in oggetto è da attribuirsi in capo al sottoscritto
- * che nulla è variato circa l'attività autorizzata con i provvedimenti passati, nonché le tecnologie impiegate rispetto a quanto dichiarato nella documentazione a suo tempo inviata (si ricorda che, in caso diverso, deve essere chiesta una modifica dell'autorizzazione)
- * di essere consapevole che tutte le dichiarazioni rese potranno essere oggetto di verifica d'ufficio
- * di proseguire il programma dei prescritti campionamenti analitici con periodicità annuale (prescrizione n. 6) la cui prima scadenza cade nel mese di dell'anno, i cui risultati saranno trasmessi al servizio competente della Provincia o Città metropolitana entro i successivi 30 giorni.
- * Altre eventuali dichiarazioni

N.B.: In caso di variazione non dovrà essere inviata, alla Provincia o Città metropolitana e all'ARPA Lazio, alcuna comunicazione di messa in esercizio e di messa a regime, nè, le analisi previste nei primi dieci giorni di messa a regime (prescrizioni indicate nei punti 2 e 3 relativi alle richiesta di costruzione, modifica e trasferimento di uno stabilimento).

| | | |
|---------|------|----------------|
| Ariccia | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |