

Alla Città metropolitana di Messina <sup>(1)</sup>  
VI Direzione "Ambiente"  
Via Lucania, 20 - 98124 MESSINA  
Fax: 090.7762958 – P.E.C.:  
protocollo@pec.prov.me.it

**OGGETTO: DOMANDA DI VARIAZIONE DI RAGIONE SOCIALE / TITOLARITA' DI AUTORIZZAZIONE.**

*(Da compilare e sottoscrivere a cura del legale rappresentante dell'Impresa subentrante.)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale  
rappresentante dell'Impresa/Ente \_\_\_\_\_

**PREMESSO CHE l'Impresa (*impresa precedente*)**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

sede legale Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

sede operativa Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

è titolare delle seguenti autorizzazioni (indicare con precisione i dati richiesti):

1)- numero e data del provvedimento \_\_\_\_\_  
numero di posizione o codice ISTAT \_\_\_\_\_  
relativo all'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2)- numero e data del provvedimento \_\_\_\_\_  
numero di posizione o codice ISTAT \_\_\_\_\_  
relativo all'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di volturare le suddette autorizzazioni all'impresa (*impresa subentrante*):

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> *Le istanze transitano, tramite P.E.C., dallo sportello S.U.A.P. del Comune territorialmente competente nel rispetto dei criteri stabiliti dal D.P.R. 160/2010.*

iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
e-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, e consapevole altresì di poter decadere dai benefici ottenuti, anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

#### DICHIARA

● che la suddetta variazione è intervenuta in forza di (*indicare il tipo di mutamento avvenuto*):

cessione d'azienda

donazione

fusione

scissione

cambiamento di forma giuridica

cessione o acquisizione di quote

conferimento di ramo d'azienda

altro, in tal caso specificare \_\_\_\_\_

come risulta dall'atto di variazione della Società che si allega in fotocopia;

● che nulla è variato circa l'attività autorizzata con i provvedimenti passati, nonché le tecnologie impiegate rispetto a quanto dichiarato nella relazione tecnica a suo tempo inviata (si ricorda che, in caso diverso, deve essere chiesta una modifica della autorizzazione);

● di essere cittadino \_\_\_\_\_

● che l'impresa è iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura;

● che l'impresa non si trova in stato di liquidazione o fallimento, non ha presentato istanze di concordato preventivo o di amministrazione controllata, né a tali procedure è stata sottoposta nel quinquennio precedente;

● di essere a conoscenza che in caso di cambiamento di sede operativa è necessario chiedere nuova autorizzazione;

● di essere consapevole che tutte le dichiarazioni rese potranno essere oggetto di verifica d'ufficio;

● altre eventuali dichiarazioni \_\_\_\_\_

● **Allega:**

a) fotocopia dell'atto che ha dato origine alla variazione;

b) fotocopia dell'avvenuto pagamento sul CC n° 17770900, intestato a REGIONE SICILIANA – Cassa

Prov.le Tasse Conc. Regionali CAP 1606 90139 Palermo PA Codice Tariffa 0501

*(l'importo è di 180,76 euro se trattasi di attività industriale o di 25,72 euro se trattasi di attività artigianale)*

***Informativa ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali).***

*Si informa che i dati personali comuni, nonché quelli inerenti l'Impresa, sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Città Metropolitana di Messina. Tali dati verranno utilizzati per provvedere allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste da obblighi di legge e di regolamento, e potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è la Città Metropolitana di Messina, a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
*(timbro e firma)*

\_\_\_\_\_

CONTI CORRENTI POSTALI - Alieazione di Versamento

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accreditamento

BancoPosta

REGIONE SICILIA sul C/C n. 17770900

di Euro

importo in lettere  
C/C intestato a REGIONE SICILIANA - CASSA PROV.VLE TASSE  
CONC. REGIONALI CAP. 1606 90139 PALERMO PA

eseguito da  
residente in  
CAP Località

CODICE TARIFA ANNO  
0504

codice fiscale

REGIONE SICILIA sul C/C n. 17770900

di Euro

importo in lettere  
C/C intestato a REGIONE SICILIANA - CASSA PROV.VLE TASSE  
CONC. REGIONALI CAP. 1606 90139 PALERMO PA

eseguito da  
residente in  
CAP Località

CODICE TARIFA ANNO  
0504

codice fiscale

REGIONE SICILIANA CASSA PROV.LE  
TASSE CONC. REGIONALI CAP. 1606 90139 PALERMO PA

importo in lettere

di Euro

di Euro

TD 451  
INTESTATO A:  
REGIONE SICILIANA CASSA PROV.LE  
TASSE CONC. REGIONALI CAP. 1606 90139 PALERMO PA

CODICE FISCALE

COMUNE

ESEGUITO DA

RESIDENTE IN VIA - PIAZZA

LOCALITA'

CAP

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

numero conto

BOLLO DELTUF POSTALE

codice bollo postale

importo in euro

numero conto

di

di

di

17770900 < 451 >