

Alla Città Metropolitana di Messina
V Direzione "Ambiente e Pianificazione"
Via S. Paolo, isol. 361 (ex I.A.I.) - 98122 MESSINA Fax:
090.7761657 – pec: protocollo@pec.prov.me.it

per il tramite del S.U.A.P. del Comune di _____

pec: _____

e p.c. Al Comune di: _____

pec: _____

All'A.R.P.A. di Messina
Via La Farina, 229 - 98123 MESSINA
pec: arpa@pec.arpa.sicilia.it

Ad eventuali altri Enti interessati

Comunicazione di variazione di titolarità (voltura) dell'Autorizzazione n. _____ del _____

(Da compilare a cura del Legale rappresentante della Ditta cedente)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ Prov. di _____

indirizzo _____ C.A.P. _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

in qualità di _____ della società cedente _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. di _____

indirizzo _____ C.A.P. _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

CHIEDE

la variazione della titolarità

dell'Autorizzazione n. _____ rilasciata con _____ n. _____ del _____ a favore della Società subentrante _____ iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ con sede legale nel Comune di _____ Prov. di _____ indirizzo _____ C.A.P. _____ telefono _____ fax _____ e-mail _____ P.E.C. _____ e Legale rappresentante _____ dal _____

Consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, e delle norme specifiche

DICHIARA

ai sensi degli artt. 38, 46 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445, s.m.i.:

- di essere titolare dell'Autorizzazione n. _____ rilasciata con _____ n. _____ del _____;
- che la variazione è intervenuta in forza di:
 - cessione d'azienda
 - donazione
 - fusione
 - scissione
 - cambiamento di forma giuridica
 - cessione e/o acquisizione di quote
 - conferimento di ramo d'azienda
 - compravendita
 - altro(specificare) _____
- che sono rimaste immutate le caratteristiche quali-quantitative degli scarichi/emissioni;
- che nulla è variato circa l'attività autorizzata, le tecnologie impiegate, quanto dichiarato nella relazione tecnica depositata negli uffici della V Direzione "Ambiente e Pianificazione" della Città Metropolitana di Messina;
- che l'insediamento ha medesima ubicazione, tipologia di attività, quantitativi materie prime e prodotti

ALLEGA:

- ✓ copia della carta d'identità o di altro documento identificativo in corso di validità dei Legali rappresentanti di entrambe le Società;
- ✓ copia in carta semplice dell'atto notarile di cessione/trasferimento;
- ✓ indicazione specifica dell'indirizzo P.E.C. al quale andrà notificato l'atto di voltura;
- ✓ fotocopia dell'avvenuto pagamento sul CC n° 17770900, intestato a REGIONE SICILIANA - Cassa Prov.le Tasse Conc. Regionali CAP. 1606 - 90139 Palermo - Codice Tariffa 0501
(l'importo è di € 180,76 se trattasi di attività industriale o di € 25,82 se trattasi di attività artigianale)

Luogo e data _____

Timbro e Firma del legale rappresentante della Società cedente

Timbro e Firma del legale rappresentante della Società subentrante

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del T.U. 196/03 in materia di protezione dei dati personali

I dati personali raccolti mediante il presente modulo e tutti quelli che risulteranno necessari per istruire e dare attuazione alla sua richiesta saranno trattati solo per tali scopi. Il conferimento dei dati è obbligatorio. In loro assenza non è possibile assolvere a quanto richiesto. I dati saranno trattati su supporto informatico e cartaceo. Ai dati hanno accesso i dipendenti della Città Metropolitana di Messina che sono stati nominati incaricati del trattamento. I dati non sono comunicati a terzi o diffusi. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del T.U. 196/03, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Titolare dei dati è la Città Metropolitana di Messina, nella persona del Sindaco metropolitano pro tempore. Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Dirigente della V Direzione "Ambiente e Pianificazione" della Città Metropolitana di Messina. Si ricorda che le dichiarazioni sostitutive sono rilasciate dal richiedente consapevole che ai sensi dell'articolo 76 del T.U. n. 445/00: "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia". Qualora dai controlli effettuati dalla Città Metropolitana di Messina in base all'art. 71 del T.U. n. 445/00 dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, "il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art. 75 T.U. n. 445/2000).

Luogo e data _____

Timbro e Firma del legale rappresentante della Società cedente

Timbro e Firma del legale rappresentante della Società subentrante

CONTI CORRENTI POSTALI - Associazione di Versamento

BancoPosta

REGIONE SICILIA € sul C/C n. 17770900

di Euro []

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

eseguito da _____
residente in _____
CAP _____ Località _____

CODICE TARIFA [0501] ANNO [] [] [] []

BOLO DELURE POSTALE

codice fiscale []

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

REGIONE SICILIA € sul C/C n. 17770900

di Euro []

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

eseguito da _____
residente in _____
CAP _____ Località _____

CODICE TARIFA [0501] ANNO [] [] [] []

BOLO DELURE POSTALE

codice fiscale []

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 17770900

TD 451

di Euro []

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

CORICE []
FISCALITÀ []
COMUNE ATTRAVERSO []
ESEGUITO DA []
RESIDENTE IN VIA - PIAZZA []
CAP []
LOCALITÀ []

BOLO DELURE POSTALE
codice bancario

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

17770900 < 451 >