

**Al Servizio Veterinario
Area B ASL Roma 6**

PEC: servizioveterinario.areab@pec.aslroma6.it

**Oggetto: dichiarazione sostitutiva per aggiornamento
rappresentante legale della ditta _____.**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ___) il ___/___/____
residente a _____ (Prov. ___) via _____ n. ____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____ PEC _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

il **CAMBIO DEL RAPPRESENTANTE LEGALE** della società _____
_____ - Partita IVA/C.F. _____

- sede legale sita in Via/Piazza _____ n. ___ Comune _____ (___)

- sede produttiva in Via/Piazza _____ n. ___ Comune _____ (___)

(Registrazione/Riconoscimento stabilimento: _____)

da (1) _____ nato il ___/___/___ a _____ (___)

residente in Via/Piazza _____ n. ___ Comune _____ (___)

a (2) _____ nato il ___/___/___ a _____ (___)

residente in Via/Piazza _____ n. ___ Comune _____ (___)

I dati comunicati verranno trattati ai sensi del "Codice Privacy".

(Luogo e data di compilazione) _____ / ___ / _____

(Firma per esteso del dichiarante)

N.B.: Allegare documento in corso di validità del dichiarante.

(1) Inserire i dati della persona che cessa dalla carica di rappresentante legale.

(2) Inserire i dati della persona che subentra per la carica di rappresentante legale.