

OGGETTO: Comunicazione variazione anagrafica:

☐ **Ragione Sociale** ☐ **Variazione Sede Legale** ☐ **Variazione Legale Rappresentante**

Il sottoscritto _____ Titolare/Rappresentante

Legale dell'Azienda Agricola _____

sita nel Comune di _____ cod. Aziendale _____

Tipologia di allevamento: _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e art. 489 codice penale)

DICHIARA

1) la variazione di ragione Sociale da _____

a _____ a far data dal _____

di aver presentato la "segnalazione certificata di inizio attività" (SCIA) mod. B al Comune di _____

2) la variazione della sede Legale a far data dal _____:

da via/c.na/Loc. _____ Comune _____

a via/c.na/Loc. _____ Comune _____

3) la variazione del Legale Rappresentante a far data dal _____:

dal Sig. _____

al subentrante Sig. _____ nato a _____ il _____

residente in via/c.na/loc. _____ Comune di _____

C.F.: _____ Tel. _____ cell. _____

e.mail _____ indirizzo pec: _____

si richiede pertanto l'aggiornamento del codice aziendale.

_____ li _____

L'ALLEVATORE
(Timbro e Firma)

Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016:

I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità connesse al presente modulo e non saranno soggetti a comunicazione.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy consultabile sul sito <https://www.ats-brescia.it/privacy> e preso atto dei diritti esercitabili di cui al capo III del Regolamento citato, anche attraverso le modalità di cui al Regolamento aziendale consultabile sul sito <https://www.ats-brescia.it/esercizio-dei-diritti-degli-interessati-privacy>.

In fede
