

# VOLTURA DELL'ATTO AUTORIZZATIVO

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

|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                              |     |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>  |        |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |                              |     |
| 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 |                   |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <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).

|          |      |                |
|----------|------|----------------|
| Vetralla |      |                |
| Luogo    | Data | Il dichiarante |