

## Variazione titolarità (voltura)

### Azienda autorizzata

---

#### *Azienda*

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

---

#### *Legale rappresentante*

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

---

**Azienda subentrante**

---

*Azienda*

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

---

*Legale rappresentante*

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

---

**DICHIARO**

che nulla è cambiato rispetto all'attività autorizzata, e che la variazione è intervenuta in forza di:

\_\_\_\_\_  
*(specificare il tipo di mutamento avvenuto: cessione, donazione, fusione, cambiamento di forma giuridica, conferimento ramo d'azienda, variazione rappresentante legale, ecc.)*

**Si allega attestazione di versamento di €: \_\_\_\_\_ concessione governativa prevista dalla legge regionale 24/08/1993 n. 24.**

Data \_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_  
*(Timbro e firma del rappresentante legale dell'azienda subentrante)*