MARCA DA BOLLO Al Direttore

 U.O.C. Servizio Farmaceutico

 ATS INSUBRIA

**COMUNICAZIONE VARIAZIONI/ SUBENTRO IN CONVENZIONAMENTO SSR (ESERCIZIO COMMERCIALI E GDO) PER LA FORNITURA DI ALIMENTI DIETETICO TERAPEUTICI PER PAZIENTI CELIACI**

Il/la sottoscritto/a ................................................................................., nato/a a .......................................... il ................................, residente a ................................................... in Via............................................................. in qualità di Legale Rappresentante della Ditta ……………………………………………………………..con sede in .................................................. Via................................................... convenzionato con ATS Insubria alla fornitura di prodotti dietetico terapeutici per pazienti celiaci con Determina n ................. del .............................................................. per il punto vendita sito in …………………………………….. Via ………………………n………………………

COMUNICA

Che con atto notarile in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono intervenute le seguenti modifiche (indicare solo quelle pertinenti e descriverle in sintesi):

* Cessione di quote societarie
* Variazione di ragione sociale
* Trasformazione della società
* Modifica della compagine sociale
* Modifica dei patti sociali e/o dello statuto societario e/o del Legale Rappresenante

CHIEDE

La presa d’atto della variazione avvenuta.

Data ...................................... Firma ...............................................................

Allegati:

n. 1 marca da bollo Euro 16 per rilascio copia conforme;

documento di identità del dichiarante

Copia dell’atto notarie sopra citato

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza di dipendente addetto, ovvero inviata a mezzo raccomandata a.r., ovvero sottoscritta e inviata all’ufficio competente tramite p.e.c., unitamente a copia non autentica di valido documento d’identità del dichiarante.