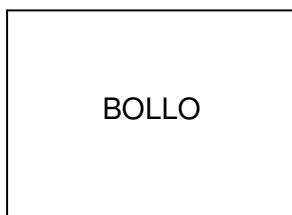


**SCHEMA DI ISTANZA VARIAZIONE TITOLARITÀ PER GESTIONE STABILIMENTI  
AUTORIZZATI ALLE EMISSIONI IN ATMOSFERA IN VIA ORDINARIA**



Spett.le  
Sportello Unico delle Attività Produttive (SUAP)  
del Comune .....  
(inserire SUAP di competenza della sede  
operativa)

**Oggetto:** Istanza **VARIAZIONE GESTIONE STABILIMENTO** .....(indicare la  
**vecchia** ragione sociale) autorizzato ai sensi dell'art. 269 del D.Lgs. 152/06 s.m.i. in  
materia di emissioni in atmosfera.

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ...../...../.....  
residente a ..... in via/corso ..... n. ....  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa .....  
con sede legale in ..... via/corso ..... n. ....

**COMUNICA**

**CHE HA ASSUNTO LA GESTIONE DELLO STABILIMENTO per la produzione di:**  
.....ubicato in.....via/corso  
..... n. ....

già autorizzato ai sensi dell'art. 269 del d.lgs 3 aprile 2006, n. 152:

[ ]..... con provvedimento n. ....del ..... rilasciato da .....

[ ]..... con provvedimento n. ....del ..... rilasciato da .....

in capo alla ditta (**vecchia** ragione sociale) .....con sede legale  
in.....via/corso.....n. ....,

**e RICHIEDE LA VOLTURAZIONE dei suddetti provvedimenti.**

Consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dal D.P.R. 445/2000, conferma che l'attività di che trattasi viene gestita nel pieno rispetto della norma nazionale e regionale vigente, in particolare mantenendo inalterate tutte le condizioni tecnico-operative-impiantistiche come indicate nella/e istanza/e a suo tempo prodotta/e.

Data .../...../.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(timbro e firma)

---

Il sottoscritto ..... (indicare il legale rappresentante della **vecchia** ragione sociale) ha preso visione della presente istanza ed acconsente al rilascio della volturazione.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(della **vecchia** ragione sociale)  
(timbro e firma)

---

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che la sottoscrizione dell'atto di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante .....  
(da non compilare se viene allegata fotocopia di un documento di riconoscimento valido, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

L'INCARICATO  
(Timbro e firma)

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:**

Nel caso di più sedi operative ripetere le indicazioni di cui sopra per ogni singola sede operativa.  
La comunicazione deve essere inviata al SUAP entro 20 giorni dall'avvenuta variazione.