

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

DA COMPILARSI A CURA DEL SUBENTRANTE
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a/in _____ Provincia _____ il _____
Residente a _____ Indirizzo _____
CAP _____ Provincia _____ Telefono _____ e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di produzione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare tra le seguenti la sola voce che interessa)

- di non aver nessun rapporto societario con la società cessante (vedi nota 1 e 3)
- di non aver nessun rapporto di parentela entro il primo grado con il cessante e/o di non essere mai stato residente/domiciliato presso l'immobile del cessante (vedi nota 2 e 3)
- di essere assegnatario dell'immobile (vedi nota 2, 3 e 4)

Luogo e data

Timbro/Firma del dichiarante

NOTE

1. Allegare copia iscrizione camera commercio in corso di validità e copia del documento d'identità del legale rappresentate dell'azienda subentrante
2. Allegare copia del documento d'identità e del codice fiscale del dichiarante
3. Allegre copia del contratto di locazione o di compravendita dell'immobile nel quale si trova la fornitura
4. Allegare copia del provvedimento giudiziale

