

Mod. 08 - D.Lgs. n. 214/2005, art. 19 persona fisica.

**FAC-SIMILE DOMANDA DI VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE AL COMMERCIO
DEI VEGETALI E PRODOTTI VEGETALI – D.LGS. N. 214 DEL 19/8/2005, ART. 19.**

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI.....
.....
.....

Il/la sottoscritt...

Cognome Nome Codice Fiscale.....
Nato a..... il.....
Telefono..... fax cell.
Residente in (Via, Località)..... N° civico.....
Comune..... C.A.P. Provincia.....
Titolare della ditta omonima, Partita IVA n....., Iscrizione CCIAA
di.....n....., sede legale (Via, località).....
Comune..... C. A. P. Prov. Tel. fax
..... e-mail.....

CHIEDE

La voltura dell'autorizzazione prevista dall'art. 19 del decreto legislativo n. 214 del 19 agosto 2005, per il commercio di vegetali e prodotti vegetali, n.....riguardante il centro aziendale sito nel Comune diCAP provincia..... Via/Loc....., già rilasciata alla ditta..... da.....il....., che si restituisce in originale.

Il/la sottoscritt... si impegna:

- ad osservare le disposizioni contenute nel D. Lgs. 214/2005 concernenti le misure di protezione contro l'introduzione e la diffusione di organismi nocivi ai vegetali e prodotti vegetali, in particolare comunicando tempestivamente al Servizio Fitosanitario Regionale qualsiasi manifestazione atipica di organismi nocivi, di sintomi o di qualsiasi altra anomalia relativa ai vegetali presenti in azienda, con particolare riguardo a quelli previsti dall'art. 21;
- a comunicare, entro 60 giorni dal verificarsi dell'evento, ogni variazione che dovesse avvenire riguardante i dati comunicati con la presente domanda, ivi compreso l'elenco delle specie vegetali commercializzate;
- a restituire l'autorizzazione nel caso di cessazione dell'attività, entro 60 giorni dal verificarsi dell'evento.

Il/la sottoscritt... allega:

- 1) elenco delle specie vegetali commercializzate, debitamente sottoscritto dal titolare;
- 2) copia dell'autorizzazione al commercio rilasciata dal Comune;
- 3) una marca da bollo libera di €. 14,62 da apporre sull'autorizzazione;
- 4) attestazione di versamento della tassa fitosanitaria di €. 100,00 sul conto corrente postale n. 57613515 intestato a: Regione Lazio, Tesoreria Regionale – Tassa Fitosanitaria – Via R. Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma;
- 5) autorizzazione in originale rilasciata al precedente titolare;
- 6) copia dell'atto di cessazione dell'attività o titolo equipollente;
- 7) fotocopia fronte-retro di un documento valido di riconoscimento del titolare.

Il titolo di cui al punto 4) può essere prodotto con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, utilizzando il modulo "AUTODICHIARAZIONE 445/2000".

Il/la sottoscritt... autorizza, ai sensi della L. 675/96, l'acquisizione e il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e nelle eventuali comunicazioni successive, anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi Comunitari e Nazionali.

Ai sensi della Legge 675/96, il/la sottoscritto/a autorizza l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e nelle eventuali comunicazioni successive.

Quanto dichiarato nella domanda è reso dal/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data.....

Firma.....