

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR

ATTIVARE i seguenti CODICI STAR:

- **ASL 34.1 - Alimenti. Riconoscimento comunitario produzione**
- **Variazioni soggettive: denominazione/ragione sociale/sede legale/domicilio digitale/legale rappresentante/compagine sociale**

BOLLO CE COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI SOGGETTIVE PER AGGIORNAMENTO DEL RICONOSCIMENTO

(REGOLAMENTO CE 853/2004 - REGOLAMENTO R.T. 07/04/2026 N. 6/R- Art. 9)

Spett.le SUAP Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese
Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio – Sambuca P.se

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive

Il Sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ (Prov. ___)

cittadinanza _____ Stato _____

Codice Fiscale (obbligatorio) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.za _____ n. _____ cap _____

In qualità di (specificare se leg. Rapp., titolare, ecc.): _____

della ditta _____

Codice Fiscale ditta | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N Iscrizione REA _____ di _____

Sede legale in Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____ Prov. _____

Pec: _____ Tel. _____

per lo stabilimento ubicato in Comune di _____ Via _____ n. _____

riconosciuto ai sensi del REGOLAMENTO CE N. 853/2004 n. CE _____ con Atto N. _____

del _____ rilasciato da _____

TRASMETTE COMUNICAZIONE per Variazioni soggettive TRAMITE SCHEDA STAR:

- **Variazioni soggettive: denominazione/ragione sociale/sede legale/domicilio digitale/legale rappresentante/compagine sociale**

TRATTAMENTO DATI PERSONALI Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

L'interessato

* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità) N. B. In caso di **trasmissione telematica con firma digitale** non è necessario assolvere all'adempimento sopra scritto