

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE SOGGETTIVA DEL TITOLARE/GESTORE
DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURA SOCIO-ASSISTENZIALE O
SOCIO-SANITARIA DI CUI ALLA DGR N.664/2017**

Al Sindaco del Comune di Cento

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di legale rappresentante di con sede legale in
(CAP), Via n. – C.F./P.IVA
titolare/gestore del servizio (CRA/CD/CR/CA/....)
con sede in Via n. a Cento
denominata/o
in possesso di autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune di Cento con atto PG n.....
del per n.posti,

COMUNICA

- la variazione del titolare/gestore per quanto concerne l'autorizzazione al funzionamento di cui al precedente atto PG n..... del per un numero complessivo di posti presso la struttura denominata con sede in via n. ... a Cento a far data dal
 - la variazione della denominazione della suddetta struttura da a; a seguito di atto notarile rep. n. del di (*rilevazione/acquisizione/fusione/scissione/ecc.*).
- Consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445) sotto la propria responsabilità

Data

Firma

.....