



ATTIVITÀ DI PULIZIA (L. 82/94)

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI MODIFICA

(Art. 19 L. 241/90 - Art. 4 D.M. 274/97)

Il/la sottoscritto/alegale rappresentante/titolare dell'imprenato/a a		
dichiarazioni mendaci, formazione o eventualmente conseguenti al provvec previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 4	ria responsabilità, consapevole uso di atti falsi, e de limento emanato sulla base de	delle sanzioni penali in caso di lla decadenza dai benefici
	SEGNALA	
lacksquare di avere designato quale ulteriore pre	posto alla gestione tecnica, per	r le attività già esercitate di:
☐ Disinfestazione	☐ Derattizzazione	☐ Sanificazione
il/la		Sig. , nato/a
a		, n
di avere sostituito il preposto alla ges		
☐ Disinfestazione	☐ Derattizzazione	☐ Sanificazione
con il/la Sig. , nato/a a , il e residente in , via n codice fiscale , che ha sottoscritto apposita dichiarazione, allegata alla presente.		
, li		Firma del dichiarante ⁽¹⁾

La firma apposta sul modello deve essere accompagnata (<u>in file separato</u>) dalla fotocopia di un valido documento di identità del firmatario (se non firma digitalmente).

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che i dati di cui sopra saranno utilizzati, ai sensi dell'art. 18 D.Lgs. 196/03, esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione unicamente nelle modalità e nei termini stabiliti da leggi o regolamenti che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni.