

Al SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i>	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO DELLA SEDE LEGALE <input type="checkbox"/> MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE SOCIALE <input type="checkbox"/> MODIFICA DELLE PERSONE (AMMINISTRATORI / SOCI DELLA SOCIETA') <i>(individuate dall'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159)</i> <input type="checkbox"/> CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
--	---

COMUNICAZIONE RELATIVA A VARIAZIONI DI TIPO SOCIETARIO

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Cittadinanza		Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Il
Residente in		Provincia	Stato	Scadenza	
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di		-	
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica	
Codice fiscale		Partita IVA	
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)			
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)	
<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.			
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato
Indirizzo			
N. civico		CAP	
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)	
Telefono fisso / cellulare			

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F) - ▼
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune			Provincia	Stato
			Telefono fisso / cell.	

TRASFERIMENTO SEDE LEGALE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di:

già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione/altro** (specificare) prot./n. del

VIENE TRASFERITA LA PROPRIA SEDE LEGALE IN:

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune			Provincia	Stato
			Telefono fisso / cell.	

DECORRENZA della variazione:

Contestuale alla comunicazione

Con decorrenza dal

MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE SOCIALE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di:

già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione/altro** (specificare)

prot./n.

del

VIENE VARIATA LA RAGIONE SOCIALE o DENOMINAZIONE SOCIALE IN:

SI DICHIARA CHE LA VARIAZIONE DI REGIONE /DENOMINAZIONE SOCIALE NON HA COMPORTATO ALCUNA VARIAZIONE RELATIVAMENTE ALLA P.IVA e C.FISCALE.

ATTENZIONE: in caso di variazioni che nei fatti comportano la definizione di una nuova impresa/società NON utilizzare il presente modulo, ma si deve utilizzare la modulistica relativa al SUBINGRESSO.

DECORRENZA della variazione:

Contestuale alla comunicazione

Con decorrenza dal

MODIFICA DELLE PERSONE (AMMINISTRATORI / SOCI DELLA SOCIETÀ) COSÌ COME INDIVIDUATE DALL'ART. 85 - COMMI 2, 2-BIS, 2-TER, 2-QUATER - D.LGS. 06/09/2011 N. 159

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di:

già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione/altro** (specificare)

prot./n.

del

VENGONO NOMINATI come "amministratori / soci della società" così come individuate dall'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159, le seguenti persone:

Cognome e nome	Qualifica societaria

Che compilano l'opportuno allegato.

DECORRENZA della variazione:

Contestuale alla comunicazione

Con decorrenza dal

NON RIENTRANO PIU' tra gli "amministratori / soci della società" così come individuate dall'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159, le seguenti persone:

Cognome e nome	Qualifica societaria

DECORRENZA della variazione:

Contestuale alla comunicazione

Con decorrenza dal

CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di:

già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione/altro** (specificare)

prot./n. del

VIENE NOMINATO COME NUOVO LEGALE RAPPRESENTANTE IL SIG./SIG.RA:

Cognome e nome

Che compila l'opportuno allegato.

DECORRENZA della variazione:

Contestuale alla comunicazione

Con decorrenza dal

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/8/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

in caso di presenza di documentazione notarile, dichiara:

che la variazione è stata effettuata con: atto pubblico scrittura privata autenticata di cui se ne indicano:

Estremi

di allegare la copia dell'atto pubblico o della scrittura privata

di allegare la certificazione notarile

in caso di presenza di documentazione societaria, dichiara che la variazione è stata effettuata con:

verbale

delibera societaria di Consiglio o Assemblea

altro (specificare)

Data

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)

indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.




Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2144 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	Nel caso di nuove persone nominate
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Nel caso di nuove persone nominate
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 0856 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del nuovo legale rappresentante	Sempre obbligatoria in caso di cambio del legale rappresentante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del nuovo legale rappresentante	Sempre obbligatoria in caso di cambio del legale rappresentante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Copia verbale / delibera societaria del Consiglio o Assemblea che ha definito la modifica oggetto della comunicazione	Se esistente
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata oppure certificazione notarile	Nel caso di presenza di documentazione notarile, solo se crocettata una opzione che prevede l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		

ALTRI ALLEGATI
(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Data pagamento</th> <th style="width: 33%;">Importo €</th> <th style="width: 33%;">Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati Inserire una breve descrizione degli allegati... <div style="text-align: right;">//</div>													
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														