

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE PER VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso		Cittadinanza			
		-		▼			
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di							
-		▼					
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale			Partita iva		
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data		
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di			Data		

Estremi dell'atto costitutivo

titolare di

Procedimento	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività		
<input type="radio"/> DIA - Denuncia inizio attività		
<input type="radio"/> Presa d'atto		
<input type="radio"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/>		

relativamente ad una attività di

<input type="radio"/> Agenzie d'affari
<input type="radio"/> Commercio cose usate
<input type="radio"/> Pubblico spettacolo: all'aperto
<input type="radio"/> Pubblico spettacolo: locali
<input type="radio"/> Pubblico spettacolo temporaneo

Localizzazione dell'esercizio**attività sita in**

Comune				CAP			
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				Num. civico	Scala	Piano	Interno

 attività gestita da società**Variazione definita con**

<input type="radio"/> verbale
<input type="radio"/> delibera societaria del Consiglio o Assemblea
<input type="radio"/> altro

Data

Decorrenza

COMUNICA

la variazione del legale rappresentante

(Da compilare solo se il modulo è presentato dal Procuratore)

Che è stato nominato come Legale Rappresentante il Sig./Sig.ra							
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email				

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente
-------------------------------------	---

in riferimento alla documentazione notarile, se presente			
<input type="radio"/>	che la variazione è stata effettuata con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata		
	<table border="1"><tr><td>Estremi</td></tr><tr><td> </td></tr></table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		

Procura speciale / Delega

<input type="radio"/>	che la presente comunicazione non comporta la compilazione della procura speciale in quanto
<input type="radio"/>	non è cambiata la conformazione dei soggetti coinvolti rispetto alla pratica originale e l'incaricato a presentare la presente comunicazione è la stessa persona che ha presentato la pratica originale (<i>possibile in caso di istanza collegata</i>)
<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	che la presente comunicazione necessita la compilazione della procura speciale, pertanto
<input type="radio"/>	presenta procura speciale / delega mediante modello (0070) precompilato
<input type="radio"/>	allega procura speciale / delega predisposto autonomamente impegnandosi a riportare tutti i soggetti coinvolti (intestatari, professionisti, imprese)

<input type="checkbox"/>	di eleggere domicilio elettronico:			
<input type="checkbox"/>	di incaricare alla presentazione:			
Cognome		Nome		
Codice fiscale		Data di nascita	Sesso	Cittadinanza
			- ▼	
Luogo di nascita				
Comune		Provincia	Stato	
Studio professionale				
Comune		Provincia	Stato	
Indirizzo			Civico	CAP
Telefono		Cellulare	Email	
Posta Elettronica Certificata (PEC)				

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli art. 11 e 131 T.U.L.P.S
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)

ALLEGATI

In caso di società	
<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	Verbale/Delibera societaria del Consiglio o Assema che ha definito l'oggetto della comunicazione

Altri allegati								
Allegato								
<input type="checkbox"/>	1328 - Dichiarazione del legale rappresentante nominato per attività soggette a requisiti morali T.U.L.P.S. Tit. III (nei casi in cui il modulo è presentato dal Procuratore della Società)							
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega							
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata							
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile							
<input type="checkbox"/>	Altri allegati							

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento	I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità	Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione	I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti	Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di:	