

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE DI 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"/>	Commercio forme speciali
<input type="radio"/>	Elettronico
<input type="radio"/>	Corrispondenza - televisione - altro
<input type="radio"/>	Distributori automatici
<input type="radio"/>	Spaccio interno
<input type="radio"/>	Vendite a domicilio
<input type="radio"/>	Vicinato
<input type="radio"/>	Centro commerciale
<input type="radio"/>	Commercio all'ingrosso
<input type="radio"/>	Commercio su area pubblica di tipo A (posto fisso)
<input type="radio"/>	Commercio su area pubblica di tipo B (itinerante)
<input type="radio"/>	Medie strutture - Grandi strutture

e ad una attività di

<input type="checkbox"/>	Vendita di cose usate
<input type="checkbox"/>	Vendita di funghi epigei

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

Decorrenza

--

COMUNICA

la variazione del legale rappresentante

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

In data		è stato nominato Legale Rappresentante il Sig./Sig.ra					
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza		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></table>	Estremi
Estremi		
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata	
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile	

<input type="radio"/>	che per l'attività in oggetto non è richiesto il possesso dei requisiti professionali
<input type="radio"/>	che il delegato in possesso dei requisiti professionali non subisce variazioni
<input type="radio"/>	che il delegato in possesso dei requisiti professionali viene cambiato, per cui si presenta contestualmente la relativa modulistica di variazione della persona in possesso dei requisiti professionali

(In caso in cui venga svolta attività di vendita di funghi epigei)

<input type="radio"/>	che il preposto alla vendita dei funghi epigei in possesso di attestato di idoneità al riconoscimento dei funghi epigei, dichiarato idoneo alla identificazione delle specie fungine commercializzate dai competenti servizi territoriali della Regione, non subisce variazioni
<input type="radio"/>	che il preposto alla vendita dei funghi epigei in possesso di attestato di idoneità al riconoscimento dei funghi epigei, dichiarato idoneo dai competenti servizi territoriali della Regione alla identificazione delle specie fungine commercializzate, viene cambiato, per cui si presenta contestualmente la relativa modulistica di variazione della persona in possesso di questo requisito

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'ambito 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: