

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE PER NOMINA, VARIAZIONE O REVOCA DEL RAPPRESENTANTE

(Ai sensi dell'art. 8 T.U.L.P.S.)

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"/>	Agenzia servizi funebri
<input type="radio"/>	Cambiavalute
<input type="radio"/>	Giochi leciti - apparecchi giochi leciti in esercizi art. 86/88 T.U.L.P.S.
<input type="radio"/>	Giochi leciti - produzione - importazione - distribuzione - gestione
<input type="radio"/>	Giochi leciti - sala giochi
<input type="radio"/>	Piscina
<input type="radio"/>	Pubblico spettacolo (varie forme)
	effettuato nel giorno/nei giorni
<input type="radio"/>	Somministrazione

Localizzazione dell'esercizio

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

COMUNICA

<input type="radio"/>	A - NOMINA DEL RAPPRESENTANTE
<input type="radio"/>	B - VARIAZIONE DEL RAPPRESENTANTE
	Precedente rappresentante che decade dalla funzione per la sede/attività in oggetto
	Cognome
	Nome
<input type="radio"/>	C - REVOCA DEL RAPPRESENTANTE
	Rappresentante che decade dalla funzione per la sede/attività in oggetto, senza la nomina di uno nuovo
	Cognome
	Nome

Decorrenza

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
-------------------------------------	---

<input type="checkbox"/>	che il rappresentante nominato non ha incarico di rappresentante presso altre sedi
--------------------------	--









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

--

ALLEGATI

Allegato							
<input type="checkbox"/>	 0794 - Dichiarazione del rappresentante di servizi funebri						
<input type="checkbox"/>	 0819 - Dichiarazione del rappresentante di agenzia d'affari						
<input type="checkbox"/>	 1172 - Dichiarazione del rappresentante dell'attività di pubblico spettacolo e/o intrattenimento						
<input type="checkbox"/>	 1374 - Dichiarazione del rappresentante di piscina						
<input type="checkbox"/>	 1375 - Dichiarazione del rappresentante di giochi leciti						
<input type="checkbox"/>	 1376 - Dichiarazione del rappresentante di somministrazione						
<input type="checkbox"/>	 1400 - Dichiarazione del rappresentante dell'attività di cambiavalute						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento oneri e diritti <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <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 style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>						

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: