

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> 1377 (Versione 001-2021)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo COMUNICAZIONE <input type="radio"/> Nomina del rappresentante <input type="radio"/> Sostituzione del rappresentante <input type="radio"/> Revoca del rappresentante
--	--

COMUNICAZIONE DI NOMINA, SOSTITUZIONE O REVOCA RAPPRESENTANTE

(ai sensi degli art. 8 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931)

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
					-
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno	Rilasciato da		Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
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)
					- <input checked="" type="checkbox"/>
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.	

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA'

<input type="radio"/>	Agenzia 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: all'aperto
<input type="radio"/>	Pubblico spettacolo: locali
<input type="radio"/>	Pubblico spettacolo: temporaneo
<input type="radio"/>	Somministrazione
<input type="radio"/>	Struttura ricettiva alberghiera
<input type="radio"/>	Struttura ricettiva all'aria aperta
<input type="radio"/>	Altro (Specificare) <input type="text"/>

1 - NOMINA DEL RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività sopra riportata già avviata con la **SCIA / DIA / autorizzazione / altro** (specificare) prot./n. del

Tipologia di Esercizio
Denominazione/Insegna
Altra identificazione

VIENE NOMINATO COME NUOVO RAPPRESENTANTE PER LA SEDE/ATTIVITA' IL SIG./SIG.RA

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che compila l'opportuno allegato.

DECORRENZA della nomina:

- Contestuale alla comunicazione
 Con decorrenza dal

2 - VARIAZIONE DEL RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività sopra riportata già avviata con la **SCIA / DIA / autorizzazione / altro** (specificare) prot./n. del

Tipologia di Esercizio
Denominazione/Insegna
Altra identificazione

IN SOSTITUZIONE DEL PRECEDENTE RAPPRESENTANTE IL SIG./SIG.RA:

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che quindi decade dalla funzione di Rappresentante per la sede/attività in oggetto

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

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che compila l'opportuno allegato.

DECORRENZA della variazione:

- Contestuale alla comunicazione
 Con decorrenza dal

3 - REVOCA DEL RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività sopra riportata già avviata con la **SCIA / DIA / autorizzazione / altro** (specificare) prot./n. del

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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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: Comune di
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)
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 agosto 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 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Responsabile del Trattamento (eventuale)

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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

Indirizzo mail/PEC:

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

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"/>	 0819 - Dichiarazione del rappresentante per agenzia d'affari	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per attività di agenzia d'affari
<input type="checkbox"/>	 1172 - Dichiarazione del rappresentante dell'attività di pubblico spettacolo e/o intrattenimento	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per attività di pubblico spettacolo e/o intrattenimento
<input type="checkbox"/>	 0794 - Dichiarazione del rappresentante dell'attività di servizi funebri	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per attività di agenzia per servizi funebri
<input type="checkbox"/>	 1400 - Dichiarazione del rappresentante dell'attività di cambiavalute	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per attività di cambiavalute
<input type="checkbox"/>	 2286 - Dichiarazione del rappresentante di giochi leciti	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per attività di giochi leciti

<input type="checkbox"/>	 1374 - Dichiarazione del rappresentante di piscina	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per attività di piscina												
<input type="checkbox"/>	 1376 - Dichiarazione del rappresentante di somministrazione	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per attività di somministrazione												
<input type="checkbox"/>	 2243 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per attività di strutture ricettive alberghiere o strutture ricettive all'aria aperta												
<input type="checkbox"/>	 3275 - Dichiarazione del rappresentante di altre attività	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante, per altre attività												
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del rappresentante	Obbligatorio in caso di nuovo rappresentante												
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
<input type="checkbox"/>	<p>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</p> <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> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></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 dell'allegato...														