

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 checked="" type="checkbox"/> Comunicazione di variazione del responsabile dell'attività produttiva
--	--

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA IN ATTIVITA' DI PANIFICAZIONE

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F) ▼
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno		Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di					
-					
Denominazione ditta/società		Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva	
		-			
Iscrizione alla 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	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero	
Con sede legale in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Altro domicilio elettr. per invio comunic. inerenti la pratica		Telefono / cellulare

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

3 - 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					

1 - VARIAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di panificazione¹ già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

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

Varia il responsabile dell'attività produttiva e quindi DICHIARA:

- di essere il/la responsabile dell'attività produttiva, e a tale fine assicura:
- l'utilizzo delle materie prime in conformità alle norme vigenti
 - l'osservanza delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito
 - di possedere il requisito professionale richiesto dalla normativa vigente, acquisito nella seguente modalità:
 - aver frequentato con esito positivo un corso di formazione specifico, accreditato presso la Regione Lombardia (art. 4, c. 4, L.R. 7/11/2013 n. 10)
 - presso l'Istituto
 - con sede in
 - oggetto corso
 - anno di conclusione
 - aver prestato la propria opera per almeno 3 anni presso imprese di panificazione con la qualifica di operaio panettiere o qualifica superiore (art. 4, c. 5, lett. a, L.R. 7/11/2013 n. 10):

nome impresa p.iva/ c.fisc
 sede impresa
 con la qualità di regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
 dal al N.posizione
 - aver esercitato per almeno 3 anni l'attività di panificazione in qualità di titolare, socio prestatore d'opera, collaboratore familiare, con mansioni di carattere produttivo (art. 4, c. 5 lett. b, L.R. 7/11/2013 n. 10):

nome impresa p.iva/ c.fisc
 sede impresa
 quale titolare, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS

dal al N.posizione
 quale socio prestatore d'opera, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
 dal al N.posizione
 quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
 dal al N.posizione

- aver conseguito un diploma afferente la materia della panificazione (art. 4, c. 5, lett. c, L.R. 7/11/2013 n. 10):

Scuola/Istituto/Ateneo
 con sede in
 anno di conclusione

- aver conseguito un diploma di qualifica di istruzione professionale in materie attinenti l'attività di panificazione, perfezionato dall'esercizio dell'attività lavorativa per almeno 1 anno (art. 4, c. 5, lett. d, L.R. 7/11/2013 n. 10):

Scuola/Istituto/Ateneo
 con sede in
 anno di conclusione

nome impresa p.iva/ c.fisc
 sede impresa
 quale regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
 dal al N.posizione

- essere in possesso di un attestato di qualifica attinente l'attività di panificazione, in base al quadro regionale degli standard professionali (QRSP), conseguito a seguito di corso di formazione professionale, unitamente a un periodo di attività lavorativa di panificazione della durata di almeno 1 anno svolta presso imprese del settore (art. 4, c. 5, lett. e, L.R. 7/11/2013 n. 10)

Scuola/Istituto/Altro
 con sede in
 anno di conclusione

nome impresa p.iva/ c.fisc
 sede impresa
 quale regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
 dal al N.posizione

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

- che il/la responsabile dell'attività produttiva è il/la Sig./ra , che ha compilato l'opportuno allegato.

Variazione contestuale

Variazione con decorrenza dal

¹ Come previsto dall'art. 4, comma 2, del D.L. n. 223 del 2006, convertito con modificazioni dalla L. n. 248 del 2006 e dalle disposizioni regionali di settore.

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011)*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.)*

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste
- 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.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE, SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO 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"/>	 2190 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile dell'attività produttiva (attività di panificazione)	Sempre, in presenza di un/a responsabile dell'attività produttiva diverso/a dal/la dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del responsabile dell'attività produttiva	Sempre, in presenza di un/a responsabile dell'attività produttiva diverso/a dal/la dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<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"/>	<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> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>								
<input type="checkbox"/>	Altri allegati							
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>								