

|   |  |
|---|--|
| Al SUAP del<br>Comune di<br><br><i>Indirizzo</i><br><br><i>PEC/Posta elettronica</i><br><br><i>Codice pratica</i><br><br><i>Codice pratica riferimento</i><br><br><i>Codice modello</i> | <u>Compilato a cura del SUAP:</u><br><br>Pratica<br>del<br>Protocollo<br><br><b>COMUNICAZIONE</b><br><input type="radio"/> Nomina del rappresentante<br><input type="radio"/> Variazione del rappresentante<br><input type="radio"/> Revoca del rappresentante |
|---|--|

## COMUNICAZIONE DI NOMINA, VARIAZIONE O REVOCA RAPPRESENTANTE PER AGENZIA D'AFFARI

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

### 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               |               |                            |
| 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 |

**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             |                |    |                    |     |
|                                     |                           |                |    |                    |     |

**DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO****INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

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

Il/la sottoscritto/a relativamente ad una attività di agenzie d'affari  **COMUNICA**

- la nomina del rappresentante
- la variazione del rappresentante
- la revoca del rappresentante

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione/comunicazione prot./n.  del **Precedente rappresentante che decade dalla funzione per la sede in oggetto**

|         |      |
|---------|------|
| Cognome | Nome |
|         |      |

**Rappresentante che decade dalla funzione per la sede in oggetto, senza la nomina di uno nuovo**

|         |      |
|---------|------|
| Cognome | Nome |
|         |      |

DECORRENZA della variazione:

- Contestuale alla comunicazione
- Con decorrenza dal

## DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente comunicazione (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

dichiara:

- 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

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- che il rappresentante nominato non ha incarico di rappresentante presso altre sedi

## 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 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"/> | Copia del documento di identità del/i titolare/i  | Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |           |              |                      |                      |                      |      |  |  |                      |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> |  0819 - Dichiarazione del rappresentante di agenzia d'affari   | Sempre obbligatorio nel caso di nomina o variazione rappresentante                              |           |              |                      |                      |                      |      |  |  |                      |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.<br><table border="1"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td colspan="3">IUUV</td></tr><tr><td colspan="3"><input type="text"/></td></tr></tbody></table> | Data pagamento  | Importo € | Quietanza n° | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | IUUV |  |  | <input type="text"/> |  |  | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione |
| Data pagamento           | Importo €   | Quietanza n°  |           |              |                      |                      |                      |      |  |  |                      |  |  |   |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |           |              |                      |                      |                      |      |  |  |                      |  |  |   |
| IUUV                     |   |   |           |              |                      |                      |                      |      |  |  |                      |  |  |   |
| <input type="text"/>     |   |   |           |              |                      |                      |                      |      |  |  |                      |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> | Altri allegati  |   |           |              |                      |                      |                      |      |  |  |                      |  |  |   |
|                          | <input type="text" value="Inserire una breve descrizione dell'allegato..."/>  |   |           |              |                      |                      |                      |      |  |  |                      |  |  |   |