

Al SUAP del Comune di  <i>Indirizzo</i>  <i>PEC/Posta elettronica</i>  <i>Codice pratica</i>  <i>Codice pratica riferimento</i>  <i>Codice modello</i>	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica del Protocollo  <b>COMUNICAZIONE</b> <input type="checkbox"/> Trasferimento della sede legale <input type="checkbox"/> Modifica della ragione sociale o denominazione sociale <input type="checkbox"/> Modifica degli amministratori/soci della societa' (individuate dall'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159) <input type="checkbox"/> Altra modifica societaria
---	---

## COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI DI TIPO SOCIETARIO PER ATTIVITA' DI AUTORIPARATORE

### SCHEDA ANAGRAFICA - 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	

### SCHEDA ANAGRAFICA - 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	

**SCHEDA ANAGRAFICA - 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				

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO****INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

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

**DATI CATASTALI***(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

*(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

## 1 - TRASFERIMENTO DELLA SEDE LEGALE

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

VIENE TRASFERITA LA PROPRIA SEDE LEGALE IN:

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

### DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

#### Decorrenza:

- Contestuale alla comunicazione  
 Con decorrenza dal

## 2 - MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE SOCIALE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di autoriparatore già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione/comunicazione prot./n**  del  viene variata la ragione sociale o denominazione sociale

DA

A

e dichiara che nessuna variazione è avvenuta relativamente alla P.IVA e C.Fiscale.

#### Decorrenza:

- Contestuale alla comunicazione  
 Con decorrenza dal

### 3 - MODIFICA DEGLI AMMINISTRATORI/SOCI DELLA SOCIETA'

così come individuati dall'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di autoriparatore già avviata con la

SCIA/DIA/autorizzazione/comunicazione prot./n  del

- VENGONO NOMINATI come "amministratori / soci della società" così come individuate dall'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159, le seguenti persone:

Cognome e nome	Qualifica societaria

Che compilano l'opportuno allegato.

**Decorrenza:**

- Contestuale alla comunicazione  
 Con decorrenza dal

- NON RIENTRANO PIU' tra gli "amministratori / soci della società" così come individuate dall'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159, le seguenti persone:

Cognome e nome	Qualifica societaria

**Decorrenza:**

- Contestuale alla comunicazione  
 Con decorrenza dal

**A seguito della modifica intervenuta il nuovo consiglio di amministrazione risulta così composto**

Cognome e nome	Qualifica societaria

### 4 - ALTRA MODIFICA SOCIETARIA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** nell'attività di autoriparatore già avviata con la

SCIA/DIA/autorizzazione/comunicazione prot./n  del  la

MODIFICA SOCIETARIA:

**Decorrenza:**

- 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:

in caso di presenza di documentazione societaria, dichiara che la variazione è stata effettuata con:

- verbale
- delibera societaria di Consiglio o Assemblea
- altro (specificare)

Data

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i.
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)

## 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.

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"/>	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"/>	 0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159	Nel caso di nuove persone nominate
<input type="checkbox"/>	Verbale/Delibera societaria del Consiglio o Assemblea che ha definito l'oggetto della comunicazione	Se esistente
<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"/>	<b>Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Data pagamento</td> <td style="width: 33%;">Importo €</td> <td style="width: 33%;">Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
Inserire una breve descrizione dell'allegato...														