

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> 3273 (Versione 001-2019)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica del Protocollo  <b>COMUNICAZIONE</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cambio del legale rappresentante
--	---

## COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE PER STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

NB: il modulo deve essere utilizzato ESCLUSIVAMENTE per la attività che lo prevedono; verificare che il modulo sia quello previsto nella procedura relativa alla attività che viene svolta.

### 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	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	
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

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO** (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome	Codice fiscale	
Nato a	Provincia	Stato	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 - CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività di struttura ricettiva alberghiera già avviata con la **SCIA/DIA/autorizzazione/altro** (specificare) \_\_\_\_\_  
 prot./n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Tipologia di Esercizio**

- albergo
- residenza turistico-alberghiera (RTA)
- albergo diffuso
- condhotel
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

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

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

Cognome e nome

Che compila l'opportuno allegato.

**Decorrenza:**

- Contestuale alla comunicazione
- Con decorrenza dal \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 07/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

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

in riferimento alla documentazione notarile, se presente:

- che la variazione è stata effettuata con  atto pubblico  scrittura privata autenticata

- di allegare la copia dell'atto pubblico o della scrittura privata
- di allegare la certificazione notarile

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

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

## 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 checked="" type="checkbox"/>	 3274 - Dichiarazione del nuovo legale rappresentante	Sempre obbligatoria
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento di identità del nuovo legale rappresentante	Sempre obbligatoria
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<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;"/>		
<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata oppure certificazione notarile	Nel caso di presenza di documentazione notarile, solo se crocettata una opzione che prevede l'allegato
<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 pagamento oneri e diritti (se richiesti)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Data pagamento</th> <th style="width: 25%;">Importo €</th> <th style="width: 50%;">Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUV														
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>														
Inserire una breve descrizione dell'allegato...														