

3 – ESTREMI DELL'ATTIVITÀ

Tipologia dell'attività (commercio su area pubblica, su area privata, somministrazione di alimenti e bevande, artigianato, distribuzione carburanti etc.):

Denominazione dell'attività oggetto della comunicazione:

TITOLO ABILITATIVO

AUTORIZZAZIONE n. _____ del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|

DIA prot. n. _____ del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|

SCIA prot. n. _____ del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|

SCIA UNICA prot. n. _____ del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|

SCIA CONDIZIONATA prot. n. _____ del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|

COMUNICAZIONE prot. n. _____ del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|

ALTRO _____

prot. n. _____ del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|

4 - CAMBIO LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a comunica il **CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Variazione definita con:

- Verbale del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|
- Delibera societaria del CdA o Assemblea del |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_|
- Altro _____

DICHIARA CHE

in data |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_| è stato nominato:

LEGALE RAPPRESENTANTE il/la Sig./la Sig.ra _____

in sostituzione del/della Sig./Sig.ra _____

5 - CAMBIO DELLA PERSONA IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a comunica il **CAMBIO DELLA PERSONA IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI**

Variazione definita con:

- Verbale del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
- Delibera societaria del CdA o Assemblea del|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
- Altro _____

DICHIARA CHE

in data|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| è stato nominato:

il/la Sig./la Sig.ra _____

in sostituzione del/della Sig./Sig.ra _____

6 MODIFICA DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE / SEDE LEGALE

*In caso di più opzioni (es. cambio denominazione e sociale sede legale, cambio ragione sociale e sede legale, etc.)
selezionare entrambe le scelte interessate.*

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|, la Società/impresa _____

ha modificato la DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

da _____

a _____

(da compilare solo per le società): Variazione definita con:

- Verbale del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
- Delibera societaria del CdA o Assemblea del|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
- Altro _____

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|, la Società/impresa _____

ha modificato la SEDE LEGALE

dalla via _____ Comune _____ prov. |_|_|

alla via _____ Comune _____ prov. |_|_|

(da compilare solo per le società): Variazione definita con:

- Verbale del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
- Delibera societaria del CdA o Assemblea del|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
- Altro _____

7 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- 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”).

Solo nel caso di settore alimentare²:

di essere in possesso del seguente requisito professionale previsto dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del D.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore):

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

che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra _____

, in qualità di preposto, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato A.

Il/la sottoscritto/a, dichiara, **relativamente ai locali di esercizio:**

- di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;
- altro _____.

Altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche:

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Data _____

Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/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 segnalazione/comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Copia scansionata del documento d'identità del legale rappresentante nominato	In caso di cambio del legale rappresentante

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.

