

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:

- ☐ cambio legale rappresentante
- ☐ cambio della persona in possesso dei requisiti professionali
- ☐ modifica denominazione/ragione sociale
- ☐ modifica sede legale

Comunicazione di cambio legale rappresentante, cambio della persona in possesso dei requisiti professionali, modifica denominazione/ragione sociale/sede legale**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione

Posizione INAIL	Codice INAIL impresa

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di

Tipo attività

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | acconciatore |
| ☐ | agenzia d'affari |
| ☐ | autorimessa |
| ☐ | autoriparatore |
| ☐ | ☐ meccatronica |
| ☐ | ☐ carrozzeria |
| ☐ | ☐ gommista |
| ☐ | autoscuola |
| ☐ | commercio all'ingrosso |
| ☐ | commercio in spacci interni |
| ☐ | esercizio di vicinato |
| ☐ | estetista |
| ☐ | facchinaggio |
| ☐ | grande struttura di vendita |
| ☐ | impresa di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione |
| ☐ | ☐ pulizia |
| ☐ | ☐ disinfezione |
| ☐ | ☐ disinfestazione |
| ☐ | ☐ derattizzazione |
| ☐ | ☐ sanificazione |
| ☐ | media struttura di vendita |
| ☐ | panificazione |
| ☐ | somministrazione di alimenti e bevande presso bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone tutelate |
| ☐ | somministrazione di alimenti e bevande presso bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone non tutelate |
| ☐ | somministrazione di alimenti e bevande presso bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio delle autostrade e strade extraurbane principali, nei mezzi di trasporto pubblico e nelle stazioni |
| ☐ | somministrazione di alimenti e bevande presso circoli privati |
| ☐ | somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore |
| ☐ | somministrazione di alimenti e bevande presso mense aziendali |
| ☐ | ☐ nella sede operativa è presente una cucina dove la ditta opera |
| ☐ | ☐ non è presente una cucina, trattasi di punto di distribuzione di pasti confezionati |
| ☐ | somministrazione di alimenti e bevande presso scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto |
| ☐ | somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività |
| ☐ | struttura ricettiva alberghiera |
| ☐ | ☐ con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati |
| ☐ | struttura ricettiva all'aria aperta |
| ☐ | ☐ con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati |
| ☐ | struttura ricettiva extralberghiera |
| ☐ | ☐ con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati |
| ☐ | tintolavanderia o lavanderia a gettoni |
| ☐ | ☐ tintolavanderia |
| ☐ | ☐ lavanderia a gettoni |
| ☐ | ☐ stireria |
| ☐ | vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici |

☐	vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica
☐	vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione
☐	vendita per corrispondenza
☐	vendita per radio o televisione
☐	commercio elettronico
☐	altri sistemi di comunicazione (specificare)
☐	vendita presso il domicilio dei consumatori

Attività svolta

Settori merceologici
☐ alimentare
☐ non alimentare

in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
☐ autorizzazione, concessione o nulla osta			
☐ SCIA o comunicazione			
☐ altro (specificare)			

COMUNICA

☐	cambio legale rappresentante
☐	cambio della persona in possesso dei requisiti professionali
☐	modifica denominazione/ragione sociale
☐	modifica sede legale

variazione definita con	
Titolo autorizzativo	Data
☐ verbale	
☐ delibera societaria del CdA o assemblea	
☐ altro (specificare)	

1 - cambio legale rappresentante	
Data nomina del nuovo legale rappresentante	
Nuovo legale rappresentante	
Precedente legale rappresentante	

2 - cambio della persona in possesso dei requisiti professionali	
<i>(il soggetto che possiede i nuovi requisiti professionali deve compilare e sottoscrivere l'apposita dichiarazione in funzione dell'attività svolta)</i>	
Data nomina del nuovo soggetto in possesso dei requisiti professionali	
Nuovo soggetto in possesso dei requisiti professionali	
Precedente soggetto in possesso dei requisiti professionali	

3 - modifica denominazione/ragione sociale

Data di decorrenza della modifica

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

4 - modifica sede legale

Data di decorrenza della modifica

Precedente sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Nuova sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e 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 (articolo 67 del Decreto Legislativo 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*")
- ☒ 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 nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)
- ☒ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)
- ☒ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS per attività di somministrazione di alimenti e bevande in circoli privati (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante di strutture ricettive (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico (Allegato B)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di acconciatore (Allegato C)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di estetista (Allegato D)
- ☐ dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico per attività di acconciatore ed estetista
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante