

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE PER ATTIVITA' DI ACCONCIATORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di							
-		▼					
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale			Partita iva		
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data		
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di			Data		

Estremi dell'atto costitutivo

COMUNICA

la variazione del legale rappresentante

Localizzazione dell'esercizio

attività sita in

Comune					CAP			
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)					Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

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

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

di cui alla

Procedimento	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività		
<input type="radio"/> DIA - Denuncia inizio attività		
<input type="radio"/> Presa d'atto		
<input type="radio"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/>		

<input type="checkbox"/> attività gestita da società
Variazione definita con
<input type="radio"/> verbale
<input type="radio"/> delibera societaria del Consiglio o Assemblea
<input type="radio"/> altro
Data

In data _____ è stato nominato il legale rappresentante	
Nome	Cognome
<input checked="" type="checkbox"/> che compila l'allegato "Dichiarazioni di altre persone"	

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la variazione avrà effetto

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | dalla data di presentazione della presente comunicazione |
| <input type="radio"/> | dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente comunicazione |

che il responsabile tecnico

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | non subisce variazioni |
| <input type="radio"/> | viene cambiato, per cui si presenta contestualmente la SCIA di variazione di responsabile tecnico |

Rispetto della normativa sulla privacy

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i> |
|-------------------------------------|--|

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--



QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere in possesso dei requisiti morali previsti |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del 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 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.) |

ALLEGATI

In caso di società	
<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	Verbale/Delibera societaria del Consiglio o Assemblea che ha definito l'oggetto della comunicazione <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; width: 100%;"></div>

Altri allegati							
<input type="checkbox"/>	Allegato						
<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						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti) <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; width: 100%;"></div> <table border="1" data-bbox="151 660 1034 734"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; width: 100%;"></div>						

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di: