

<p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p>_____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <p>_____</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p>COMUNICAZIONE:</p> <p><input type="checkbox"/> Variazioni</p> <p><input type="checkbox"/> denominazione di impresa individuale</p> <p><input type="checkbox"/> ragione sociale</p> <p><input type="checkbox"/> forma societaria</p> <p><input type="checkbox"/> assetto societario</p> <p><input type="checkbox"/> preposto/delegato/direttore tecnico</p> <p><input type="checkbox"/> affido di reparto</p> <p><input type="checkbox"/> residenza</p> <p><input type="checkbox"/> titolarità</p> <p><input type="checkbox"/> cessazione attività</p>
--	--

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI ATTIVITÀ DI COMMERCIO SU AREA PUBBLICA CESSAZIONE ATTIVITÀ

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

1 – VARIAZIONE DENOMINAZIONE IMPRESA INDIVIDUALE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività commerciale già avviato con autorizzazione n. _____ del ____/____/____ interverranno le seguenti variazioni:

la denominazione dell'impresa individuale varierà come segue:

_da: _____

_a: _____

2 – VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività commerciale già avviato con autorizzazione n. _____ del ____/____/____ interverranno le seguenti variazioni:

la ragione sociale della società varierà come segue:

_da: _____

_a: _____

3 – VARIAZIONE FORMA SOCIETARIA

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività commerciale già avviato con con autorizzazione n. _____ del ____/____/____ interverranno le seguenti variazioni:

la forma societaria varierà come segue:

_da: _____

_a: _____

es. trasformazione da impresa individuale a società e vice versa, cambiamento forma societaria: spa, srl , sas, snc)

4 – VARIAZIONE ASSETTO SOCIETARIO

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** nell'attività commerciale già avviato con con autorizzazione n. _____ del ____/____/____ interverranno le seguenti variazioni:

l'assetto societario varierà come segue:

_da: _____

_a: _____

es. ingresso / recesso socio amministratore o socio accomandatario, sostituzione del presidente del consiglio di amministrazione o amministratore delegato, modifica membri del consiglio di amministrazione)

5 – VARIAZIONE PREPOSTO

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività commerciale

già avviato con autorizzazione n. _____ del ____/____/____ interverranno le seguenti variazioni:

il preposto
varierà come segue:

_dal Signor: _____

_al Signor: _____

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI ANTIMAFIA E PROFESSIONALI

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL PREPOSTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita | | | / | | | / | | | | | | | | | | Cittadinanza _____

Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il/la sottoscritto/a, in qualità di

PREPOSTO/A della

| | | Ditta individuale _____ in data _____

| | | Società _____ in data _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 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 (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");
- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti 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) e indicati di seguito:

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana²:

presso l'Istituto _____

con sede in _____

oggetto corso _____

anno di conclusione _____

di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____

tipo di attività _____ dal _____ al _____

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n. R.E.A. _____ o
equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di
_____, estremi registrazione n. _____

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa _____

sede impresa _____

² Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

altre posizioni equivalenti _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____
al _____

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

anno di conclusione _____ materie attinenti _____

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° _____ in data _____

di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto³:

è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno _____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

³ Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.

6 – VARIAZIONE RESIDENZA

Il/la sottoscritto/a: **COMUNICA** la variazione della propria residenza a far data da _____

la variazione della propria residenza a far data da _____ come segue:

_da Comune di _____ Via/Piazza _____

_a Comune di _____ Via/Piazza _____

7 – VARIAZIONE TITOLARITÀ ESERCIZIO

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività commerciale già avviato con con autorizzazione

n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| intervengono le seguenti variazioni

_da: _____

_a: _____

Al cambio di titolarità seguirà comunicazione di sub ingresso (se prevista)

Al cambio di titolarità seguirà SCIA, SCIA unica o SCIA condizionata di avvio o di apertura

8 – CESSAZIONE ATTIVITÀ

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che nell'attività commerciale già avviato con con autorizzazione

n. _____ del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| intervengono le seguenti variazioni:

cessazione dell'attività :

a fare data da: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 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 dicembre 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, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

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 comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto + copia del documento di identità	Nel caso di variazione di un preposto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione