

	Amministrazione destinataria Comune di Ischia 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	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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											
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											

in relazione all'attività di**Tipo attività**

<input type="checkbox"/>	acconciatore o estetista
	Classificazione attività
<input type="checkbox"/>	acconciatore
<input type="checkbox"/>	estetista
<input type="checkbox"/>	agenzia d'affari
<input type="checkbox"/>	autorimessa
<input type="checkbox"/>	autoriparatore
	Classificazione attività
<input type="checkbox"/>	meccatronica
<input checked="" type="checkbox"/>	carrozzeria
<input type="checkbox"/>	gommista
<input type="checkbox"/>	autoscuola
<input type="checkbox"/>	bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone tutelate
<input type="checkbox"/>	bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in zone non tutelate
<input type="checkbox"/>	bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o nelle stazioni
<input type="checkbox"/>	commercio all'ingrosso
<input type="checkbox"/>	commercio in spacci interni
<input type="checkbox"/>	esercizio di vicinato
<input type="checkbox"/>	esercizio speciale per la vendita di merci ingombranti
<input type="checkbox"/>	facchinaggio
<input type="checkbox"/>	grande struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	impresa di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione
	Classificazione attività
<input type="checkbox"/>	pulizia
<input type="checkbox"/>	disinfezione
<input type="checkbox"/>	disinfestazione
<input type="checkbox"/>	derattizzazione
<input type="checkbox"/>	sanificazione
<input type="checkbox"/>	media struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	panificazione
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto pubblico
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande presso circolo privato
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore
<input type="checkbox"/>	struttura ricettiva alberghiera
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
<input type="checkbox"/>	struttura ricettiva all'aria aperta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> con somministrazione di alimenti e bevande ai soli alloggiati
<input type="checkbox"/>	struttura ricettiva extralberghiera
<input type="checkbox"/>	tintolavanderia o lavanderia a gettoni
	Classificazione attività
<input type="checkbox"/>	tintolavanderia
<input type="checkbox"/>	lavanderia a gettoni
<input type="checkbox"/>	stireria
<input type="checkbox"/>	vendita esclusivamente mediante apparecchi automatici
<input type="checkbox"/>	vendita mediante apparecchi automatici in altri esercizi commerciali già abilitati o in altre strutture e/o su area pubblica
<input type="checkbox"/>	vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione
	Classificazione attività
<input type="checkbox"/>	vendita per corrispondenza
<input type="checkbox"/>	vendita per radio o televisione
<input type="checkbox"/>	commercio elettronico

<input type="checkbox"/>	altri sistemi di comunicazione (specificare)
<input type="checkbox"/>	vendita presso il domicilio dei consumatori
Attività svolta	
Settori merceologici	
<input type="checkbox"/>	alimentare
<input type="checkbox"/>	non alimentare

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

COMUNICA

<input type="checkbox"/>	cambio legale rappresentante
<input type="checkbox"/>	cambio della persona in possesso dei requisiti professionali
<input type="checkbox"/>	modifica denominazione/ragione sociale
<input type="checkbox"/>	modifica sede legale

variazione definita con

Titolo autorizzativo	Data
<input type="radio"/> verbale	
<input type="radio"/> delibera societaria del CdA o assemblea	
<input type="radio"/> 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

(il soggetto che possiede i nuovi requisiti professionali deve compilare e sottoscrivere l'apposita dichiarazione in funzione dell'attività svolta)

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	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Nuova sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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).

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

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

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Ischia		
Luogo	Data	Il dichiarante

Presentazione non usare per la cartacea