

2. Variazione della denominazione o ragione sociale

Da _____

A _____

Con effetto dal _____

Atto di _____ stipulato o redatto in data _____

(Notaio _____ Rep. N. _____ registrato

a _____ il _____ al n. _____

3. Trasformazioni societarie

Specificare le trasformazioni societarie.

Con effetto dal _____

4. Altre variazioni

Specificare il tipo di variazioni intervenute.

(Compresa la variazione del soggetto in possesso dei requisiti professionali)

Con effetto dal _____

5. Dichiarazioni

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

Titolarità alla presentazione

Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente comunicazione;

Requisiti morali

Di essere in possesso dei requisiti morali e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1 e comma 2 (solo nel caso di somministrazione di alimenti e bevande) del D.Lgs. n. 59/2010;

Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione" di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);

Permanenza dei requisiti per lo svolgimento dell'attività

Che salve le variazioni indicate nella presente comunicazione nulla è cambiato rispetto allo stato esistente e che l'attività viene esercitata nel rispetto dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni;

Di attenersi e rispettare interamente le eventuali prescrizioni e condizioni indicate nel titolo abilitativo all'esercizio dell'attività di cui trattasi;

Ulteriori adempimenti

Di provvedere entro i termini prescritti, qualora non già effettuata, alla modifica dell'iscrizione nel Registro delle Imprese della competente Camera di Commercio, se ed in quanto dovuta;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

6. Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza / SCIA / comunicazione.

7. Normativa

La presente comunicazione viene effettuata ai sensi dell'articolo 89 della L.R. 23/11/2018, n. 62.

Lì, _____

Il dichiarante
firma digitale

La presente comunicazione deve essere effettuata allo SUAP competente per territorio entro sessanta giorni dalla variazione intervenuta.

ACCETTAZIONE DI NOMINA DI PREPOSTO
Per l'attività di commercio al dettaglio del settore alimentare
e/o di somministrazione di alimenti e bevande

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

Di accettare la nomina di preposto per l'esercizio dell'attività di commercio del settore alimentare e/o di somministrazione di alimenti e bevande per conto della predetta impresa.

DICHIARA ALTRESI'

- Di essere in possesso dei requisiti morali e di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 71, comma 1 e comma 2 (solo nel caso di somministrazione di alimenti e bevande) del D.Lgs. n. 59/2010;
- Che non sussistono nei miei confronti "cause di divieto, di decadenza, o di sospensione" di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);
- Di essere in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'articolo 71, comma 6 del D.Lgs. n. 59/2010;

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza / SCIA / comunicazione.

Lì, _____

Il dichiarante