


Protocollo Generale Comune	<i>Riservato all'ufficio</i>	
N° _____	numero SUAP _____	
data _____	data di accettazione _____	
Protocollo SUAP n° _____	data di avvio del procedimento _____	

Comunicazione esente dall'imposta di bollo

**AL COMUNE DI RAVANUSA**  
**Sportello Unico per le Attività Produttive**  
**Via Roma, n° 3**  
**92029 Ravanusa**

**COMUNICAZIONE VARIAZIONE SOCIETARIA, LEGALE RAPPRESENTANTE, COMPAGINE SOCIALE, DELEGATO E SEDE LEGALE**  
da consegnare all'ufficio protocollo del comune in duplice copia. Una copia, con il timbro datario del comune, deve essere trattenuta dall'interessato

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Luogo di nascita: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
Residenza: <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune e provincia <input type="text"/>	E-m@il <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>

Nella qualità di  Titolare della Ditta Individuale Omonima  Rappresentante legale della società

C.F. <input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.) <input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale (in caso di società) <input type="text"/>	
con sede legale nel Comune di <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via, piazza <input type="text"/>	N° civico <input type="text"/> CAP <input type="text"/>
Iscritta al R.I./R.E.A. N° <input type="text"/>	della CCIAA di <input type="text"/>

Attività sita in Ravanusa in via/p.zza _____ n. _____
Descrizione dell'attività _____
_____

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

# DICHIARA

LE SEGUENTI VARIAZIONI DELLA SOCIETA'

1)  TRASFORMAZIONE  FUSIONE  INCORPORAZIONE SOCIETARIA

Da \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_

Atto di \_\_\_\_\_ stipulato o redatto

in data \_\_\_\_\_ (Notaio \_\_\_\_\_ rep. n. \_\_\_\_\_) registrato

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

2) VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE

Da \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_

Atto di \_\_\_\_\_ stipulato o redatto

in data \_\_\_\_\_ (Notaio \_\_\_\_\_ rep. n. \_\_\_\_\_) registrato

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

3) VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare l'allegato B)

**Precedente:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**Attuale:** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ Atto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

4) VARIAZIONE DELLA COMPAGINE SOCIALE

(per ciascuno dei nuovi soci compilare l'allegato A)

La società è formata dai seguenti soggetti:

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**5) VARIAZIONE DEL DELEGATO ALLA VENDITA (solo per il settore alimentare)**

**Il nuovo delegato alla vendita è il Signor \_\_\_\_\_**

**nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (compilare l'allegato B)**

**6) VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE DELL'IMPRESA**

**Precedente:** \_\_\_\_\_

**Attuale:** \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- dichiarazione a firma dei nuovi soci, attestante l'inesistenza di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 e successive modificazioni, nonché il possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. n° 114/98 come richiamati dall'art. 3, comma 2 della L.R. n° 28/99, con relative copie del documento di identità in corso di validità (**Allegato A**);
- dichiarazione resa dal legale rappresentante e/o dal preposto alla vendita (**Allegato B**);
- copia dell'atto notarile con il quale sono state apportate le variazioni alla società;
- copia documento d'identità del sottoscrittore (non necessaria se l'istanza è sottoscritta in presenza dell'impiegato).

**TUTELA DATI PERSONALI** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D. Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Riservato al S.U.A.P.**

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. \_\_\_\_\_

identificato mediante \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46 DPR 445/2000,  
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
C.F.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Stato	Comune e provincia	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Cittadinanza
	Via/Piazza, ecc.		
Residenza:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	N. Civ	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Comune e provincia	CAP	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Tel.	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**DICHIARA**

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.05.1965 n. 575 e successive modificazioni.
- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. n° 114/98 come richiamati dall'art. 3, comma 2 della L.R. n° 28/99.

**Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).**

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
C.F.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Stato	Comune e provincia	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Cittadinanza
	Via/Piazza, ecc.		
Residenza:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	N. Civ	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Comune e provincia	CAP	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Tel.	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**DICHIARA**

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.05.1965, n° 575, e successive modificazioni.
- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. n° 114/98 come richiamati dall'art. 3, comma 2 della L. R. n° 28/99.

**Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).**

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D. Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega **COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO**, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E/O DELEGATO  
(solo in caso di società esercente attività del settore alimentare)

Cognome											Nome										
C.F.											Data di nascita				Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				
Luogo di nascita:	Stato			Comune e provincia			Cittadinanza														
Residenza:	Via/Piazza, ecc.										N. Civ										
	Comune e provincia										CAP										
Nella qualità di:	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE			<input type="checkbox"/> DESIGNATO DELEGATO			in data														
della Società																					
<b>DICHIARA</b>																					
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. n° 114/98 come richiamati dall'art. 3, comma 2, Legge Regionale n° 28/99;																					
2) Che non sussistono nei propri confronti " cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 " (antimafia);																					
3) di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:																					
<input type="checkbox"/> di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n° _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____																					
<input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: denominazione dell'Istituto _____ sede _____ data conseguimento attestato _____																					
<input type="checkbox"/> aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____																					
<input type="checkbox"/> aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:																					
<input type="checkbox"/> quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ nome impresa _____ sede _____ n. REA _____																					
<input type="checkbox"/> quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ nome impresa _____ sede _____ n. REA _____																					
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di uno dei requisiti previsti dal D.A. n. 1759 del 25/10/2000 e precisamente _____																					
Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).																					
<b>TUTELA DATI PERSONALI</b> Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.																					
Data											Firma										

Si allega **COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.