

Al SUAP del Comune di _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____
Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica _____	COMUNICAZIONE DI: <input type="checkbox"/> Variazione della denominazione <input type="checkbox"/> Variazione della ragione sociale <input type="checkbox"/> Variazione della sede legale <input type="checkbox"/> Variazione del domicilio digitale <input type="checkbox"/> Variazione del/la legale rappresentante

## COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI: DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE/SEDE LEGALE/DOMICILIO DIGITALE/LEGALE RAPPRESENTANTE

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/piazza _____	n. _____
Comune _____	prov. [ ][ ] C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

### DATI CATASTALI (\*)

Foglio n. _____	map. _____	(se presenti) sub. _____	sez. _____
Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati			

### DATI DELL'ATTIVITA'

Tipologia di attività ( <i>ad es commercio in sede fissa, somministrazione di alimenti e bevande, etc.</i> ) _____
già avviata con la SCIA/DIA/Autorizzazione prot./n. _____ del _____

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (\*).

**1 – VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE**

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal \_\_\_\_\_, la Società/impresa ha modificato la DENOMINAZIONE

da

---

a

---

**2 – VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE**

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|, la Società/impresa ha modificato la RAGIONE SOCIALE

da

---

a

---

### 3 – VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|, la Società/impresa ha trasferito la SEDE LEGALE

dall'indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|

all'indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|

#### 4 – VARIAZIONE DEL DOMICILIO DIGITALE

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, la Società/impresa ha modificato:

il proprio DOMICILIO DIGITALE inserito in INAD (art.6-*quater*, D.lgs. n. 82/2005) in:

\_\_\_\_\_

il proprio DOMICILIO DIGITALE inserito in INI-PEC (art. 6-bis, D.lgs. n. 82/2005) in:

\_\_\_\_\_

il proprio DOMICILIO DIGITALE SPECIALE (art. 3-*bis*, comma 4-*quinquies* del D.lgs. n. 82/2005) in:

\_\_\_\_\_

per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento di SCIA/DIA/Autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

**5 – VARIAZIONE DEL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il/la sottoscritto/a comunica che in data |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|, il/la Sig./Sig.ra

---

è stato/a nominato/a legale rappresentante in sostituzione del/della Sig./Sig.ra

---

**6 – VARIAZIONE DELLA COMPAGINE SOCIALE**

Il/la sottoscritto/a comunica che in data |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|, la compagine societaria è variata come segue

---

## DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ E PROFESSIONALI

Solo nel caso di attività di acconciatore e/o estetista (\*) e di variazione del legale rappresentante

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- 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").

### Nel caso di esercizio di attività di acconciatore:

di essere Responsabile tecnico e

di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_,

di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art. 6, comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_,

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_,

altro (specificare) \_\_\_\_\_ (\*),

**OPPURE**

che il/i responsabile/i tecnico/i NON è/sono variato/i

### Nel caso di esercizio di attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990 e specifiche disposizioni regionali di settore):

di essere Responsabile tecnico e

di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_,

di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in quanto:

titolare, per almeno due anni, dell'impresa \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

socio/a, per almeno due anni, dell'impresa \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

direttore/ric, per almeno due anni, dell'impresa \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa \_\_\_\_\_ e/o dello studio medico specializzato \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere in possesso di:

attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_



attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_

di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

altro (*specificare*) \_\_\_\_\_ (\*),

**OPPURE**

che il/i Responsabile/i tecnico/i NON è/sono variato/i.

**DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ**  
*Nel caso di struttura ricettiva e di variazione del legale rappresentante*

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?**

**(R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)<sup>1</sup>**

- *non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;*
- *non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;*
- *non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;*
- *non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.*

- 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").

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

<sup>1</sup> I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

**ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- 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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>1</sup>

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del Trattamento:** Comune di \_\_\_\_\_  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo \_\_\_\_\_

Indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>2</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla 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.c del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

**Responsabile del trattamento** \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo  
mail \_\_\_\_\_

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail \_\_\_\_\_

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

### **Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

#### **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

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 segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura

**ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.