



Al Responsabile SUAP  
Via della Pineta 117  
00040 Rocca Priora RM

## COMUNICAZIONE VARIAZIONE SOGGETTIVA: LEGALE RAPPRESENTANTE – AMMINISTRATORE/I – PREPOSTO

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

*Nel compilare questo modello Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.*

### AVVERTENZA

**Il dichiarante, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R: 445/2000, si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale. Ne consegue la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.**

### Il sottoscritto

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il soggetto sopra indicato è:

Legale Rappresentante       Amministratore/i       Preposto       Altro \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Sede Legale: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Recapiti  \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

## COMUNICA

In relazione all'attività di \_\_\_\_\_

Svolta nel locale/posteggio posto in Via/P.zza \_\_\_\_\_

In base a:  autorizzazione       comunicazione      n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Che sono intervenute le seguenti **VARIAZIONI**:

**Legale Rappresentante**

**Amministratore/i** L'attuale assetto gestionale è composto dai seguenti soggetti (i nuovi soggetti, rispetto al precedente assetto, devono compilare l'allegato A)

**Preposto** (in questo caso il nuovo preposto deve compilare l'allegato B)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Con contestuale:**

**VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE** da \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

**TRASFORMAZIONE SOCIETARIA** da \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

**ALTRO** \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. 114/98;

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/1965 e successive modifiche" (antimafia);

#### DICHIARA ALTRESI'

(solo in caso di commercio di generi alimentari)

di rispettare i requisiti igienico-sanitari previsti dal Regolamento Comunale Igiene degli Alimenti;

di essere in possesso del seguente requisito soggettivo professionale:

di un diploma di scuola media 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

Tipologia del titolo	_____		
Nome dell'Istituto	_____	sede	_____
Oggetto del corso	_____	anno di conclusione	_____

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di

in proprio  socio lavoratore  dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) comprovato

dall'iscrizione all'INPS n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nome Impresa  
\_\_\_\_\_ sede Impresa \_\_\_\_\_

di essere stato iscritto al R.E.C. di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c)

dell'art. 12, comma 2 del DM 375/88, al n.

del

presso la C.C.I.A.A. di

**ALLEGA**

- copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono;
- copia del permesso di soggiorno di tutti coloro che sottoscrivono (se cittadino/i extracomunitario/i);
- Allegato A – Dichiarazione dei Soci (in caso di società);
- Allegato B – Dichiarazione Preposto (per il commercio di generi alimentari, in caso di società);
- Scia Sanitaria/Notifica ai sensi del Regolamento CE 852/04 (per il commercio dei generi alimentari).

L'Interessato

---

**DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (solo in caso di Società)**

(individuate dall' art. 2, comma 3, del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252)

**AVVERTENZA**

**Il dichiarante, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R: 445/2000, si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale. Ne consegue la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.**

**Il sottoscritto**

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti  \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. 114/98;

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/1965 e successive modifiche" (antimafia).

L'Interessato \_\_\_\_\_

**AVVERTENZA**

**Il dichiarante, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R: 445/2000, si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale. Ne consegue la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.**

**Il sottoscritto**

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti  \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. 114/98;

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/1965 e successive modifiche" (antimafia).

L'Interessato \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO (solo in caso di Società per il commercio di generi alimentari)**

**AVVERTENZA**

**Il dichiarante, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R: 445/2000, si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale. Ne consegue la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.**

**Il sottoscritto**

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti  \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

DESIGNATO PREPOSTO dalla Società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. 114/98;

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575/1965 e successive modifiche" (antimafia);

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

di un diploma di scuola media 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

Tipologia del titolo \_\_\_\_\_  
 Nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 Oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di

in proprio  socio lavoratore  dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) comprovato

dall'iscrizione all'INPS n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ sede Impresa \_\_\_\_\_

di essere stato iscritto al R.E.C. di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del DM 375/88, al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Il Preposto

\_\_\_\_\_