

**SEGNALAZIONE DI VARIAZIONE NELLA TITOLARITA' DI ESERCIZI DI
ATTIVITA'** _____
DI VARIAZIONI SOCIETARIE/ VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE
(Artt. 19 legge 241/90, modificato dall'art. 2, c.10, della legge 537/93 e art. 21 legge 241/90)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

In qualita' di:

Legale rappresentante della società

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____

N° d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Altre informazioni rilevanti _____

PREMESSO

Che con atto pubblico / autentico n° _____ del _____ Redatto dal notaio _____ registrato a _____ Il _____ al n° _____ di: <input type="checkbox"/> modifica natura giuridica della società <input type="checkbox"/> modifica ragione sociale <input type="checkbox"/> cambio legale rappresentante <input type="checkbox"/> modifica della sede legale <input type="checkbox"/> altro: _____ ha trasformato la società da _____ a _____
--

SEGNALA

PARTE A –VARIAZIONE TITOLARITA’ DI ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA E SU AREE PUBBLICHE E PUBBLICI ESERCIZI Ai sensi e per gli effetti di cui all’art.19 della Legge 241/90 come modificato dall’art. 2 comma 10 della Legge 537/93, la modifica dell’attività di _____ _____ Ubicata in Ostuni, Via _____ n° _____ Con insegna _____ Come indicato in premessa
PARTE B- VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE Ai sensi e per gli effetti di cui all’art.19 della Legge 241/90 come modificato dall’art. 2 comma 10 della Legge 537/93, la modifica la sede legale ubicata in _____ da via _____ n. _____ a _____ in via _____ n. _____

DICHIARA INOLTRE

- Che per il titolare/legale rappresentante/delegato non sussistono i casi ostativi previsti dall’art 71 del **D.Lgs. 59 del 26/03/2010**, che impediscono l’attività;
- Che gli immobili dove ha sede l’attività non hanno subito modifiche rispetto alla titolarità precedente;
- **In caso di delega per la gestione:**
Di aver delegato per la gestione il Sig. _____ nato il _____
a _____ residente a _____
Cod. Fiscale _____

Per accettazione

Firma del delegato

- Di avere la disponibilità dei locali, a titolo di _____;
- Che e' stata presentata denuncia/istanza di intestazione a proprio nome di autorizzazione/nulla osta igienico sanitario in data _____;
- Che l'attività oggetto della presente denuncia viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica;
- Che l'attività viene esercitata nel rispetto delle norme igienico sanitarie vigenti;
- Di osservare il seguente turno di chiusura _____;
- Di osservare altresì il seguente orario di attività _____;

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 21 della legge 241/90, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente domanda e' corrispondente al vero.

(sanzioni di cui all'art. 483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

SI ALLEGA:	Variazione titolarità licenza
<input type="checkbox"/> Copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e dell'eventuale delegato alla gestione;	✓
<input type="checkbox"/> Autocertificazione antimafia;	✓
<input type="checkbox"/> Copia visura camerale aggiornata alle modifiche o autocertificazione della stessa/ fotocopia atto di modifica societaria;	✓
<input type="checkbox"/> verbale di assemblea cambio amministratore	

Ostuni li _____ / _____ / _____

FIRMA
