

Modulistica unificata

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

COMUNICAZIONE MODIFICHE ATTIVITÀ DI PANIFICAZIONE

(Legge provinciale 22 settembre 2017, n. 12)

Il/la sottoscritto/a

(nome e cognome)

Nato/a a

il

Codice fiscale/Partita IVA

Residente/con sede in

via/piazza

n.

CAP

tel.

con domicilio presso

In

via/piazza

n.

Tel.

E-mail /PEC

CAP

In qualità di:

- Titolare dell'omonima ditta individuale con sede in _____
 Legale rappresentante della _____

(denominazione/ragione sociale)

Codice fiscale/Partita IVA

Con sede legale nel Comune di

via/piazza

n.

N. di iscrizione al Registro Imprese

CCIAA di _____

Relativamente all'attività di panificazione già avviata con la S.C.I.A./DIA/autorizzazione prot. n. _____
 presentata/rilasciata al/dal Comune di _____

COMUNICA

- LA MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE (sezione A)
 LA MODIFICA DELLA FORMA GIURIDICA (sezione B)
 LA MODIFICA DELLA COMPAGINE SOCIETARIA (sezione C)

- LA CESSAZIONE DI ATTIVITÀ (sezione D)
 LA MODIFICA DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA (sezione E)
 LA MODIFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (sezione F)

>>SEZIONE A (modifica ragione sociale)<<

La ragione sociale attuale è _____
La ragione sociale nuova è _____

>>SEZIONE B (modifica forma giuridica)<<

La forma giuridica attuale dell'impresa è _____
La forma giuridica nuova dell'impresa è _____

>>SEZIONE C (modifica compagine societaria)<<

Entrano i seguenti soci:

Nome	Cognome	
Nato/a a	il	
Codice fiscale/Partita IVA	Residente in	
via/piazza	n.	CAP

Nome	Cognome	
Nato/a a	il	
Codice fiscale/Partita IVA	Residente in	
via/piazza	n.	CAP

Nome	Cognome	
Nato/a a	il	
Codice fiscale/Partita IVA	Residente in	
via/piazza	n.	CAP

In caso di società, tutte le persone di cui al D.Lgs. n. 159/2011, art. 85 (che sostituisce l'art. 2, comma 3, del D.P.R. 03/06/1998, n. 252 abrogato), compilano l'**Allegato A**

Escono i seguenti soci:

Nome _____ Cognome _____
 Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale/Partita IVA _____ Residente in _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Nome _____ Cognome _____
 Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale/Partita IVA _____ Residente in _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Nome _____ Cognome _____
 Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale/Partita IVA _____ Residente in _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

>>SEZIONE D (cessazione attività)<<

Ubicazione dell'attività:

Comune _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ P.ed. _____ P.M. _____ sub. _____ in C.C. _____

Insegna _____

Cessazione dell'esercizio dal _____ / _____ / _____ a seguito di:

- chiusura dell'attività _____ (indicare la ragione sociale dell'acquirente)
- cessione dell'azienda alla ditta _____ (indicare la ragione sociale dell'acquirente)
- cessione dell'azienda in affitto alla ditta _____ (indicare la ragione sociale dell'acquirente)
- risoluzione del contratto d'affitto con la ditta _____ (indicare la ragione sociale del locatario)
- altro _____

>>SEZIONE E (modifica responsabile dell'attività produttiva)<<

E stato nominato responsabile dell'attività produttiva il/la Sig/ra _____ in qualità di:

- titolare dell'impresa;
- socio partecipante al lavoro;
- familiare coadiuvante
- dipendente.

(compilare l'**Allegato B**)

>>SEZIONE F (modifica del legale rappresentante)<<

Di essere il nuovo legale rappresentante della società _____
 (compilare l'**Allegato A**)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informatica sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

- Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della suddetta informativa.

Luogo

Data

Firma del titolare o legale rappresentante

_____ / ____ / _____

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità (solo se la CITTIVITÀ è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
- allegato A – n. ____ dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti morali (per le s.n.c., di tutti i soci; per le s.a.s., dei soci accomandatari; per le società di capitali, accanto al rappresentante e degli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione);
- Allegato B- Dichiarazione del responsabile dell'attività produttiva
- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extracomunitari);

ALLEGATO A
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a

(nome e cognome)

nato/a a

il

codice fiscale/Partita IVA

residente/con sede in

via/piazza

cap

tel.

con domicilio presso

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

dichiara
ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

che nei propri confronti:

non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia); vedi nota esplicativa (1).

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della suddetta informativa.

Vogo

Data

Firma

____ / ____ / ____

Nota esplicativa:(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.Lgs. 159/2011, art. 85 (che sostituisce l'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252, abrogato), compilano l'allegato A

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____ residente a _____ via/piazza _____ n. ____ cittadinanza _____ quale responsabile dell'attività produttiva della _____

in qualità di: titolare socio che esercita professionalmente dipendente
 collaboratore familiare

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decaduta dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiara

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di assicurare l'utilizzo delle materie prime in conformità alle norme vigenti;
- di assicurare l'osservanza delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito;

altresì dichiara

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di aver frequentato il corso di formazione previsto dall'articolo 4, comma 4 della legge provinciale 22 settembre 2007, n. 12 in data _____, presso _____
- di aver prestato la propria opera lavorativa per almeno tre anni presso un panificio con la qualifica di operaio specializzato o superiore nel settore della panificazione:
per il periodo dal _____ al _____
nell'impresa _____
avente sede in _____ (via e città),
con il seguente inquadramento _____ e n. di matricola _____;
- di aver esercitato per almeno tre anni l'attività di all'interno di un panificio in qualità di titolare, collaboratore familiare o socio:
per il periodo dal _____ al _____
nell'impresa _____

avente sede in _____ (via e città),
con la seguente qualifica _____;

- di aver conseguito il diploma professionale di istruzione e formazione professionale nell'ambito del sistema di istruzione e formazione professionale in materie attinenti alla panificazione:

Data di conseguimento _____, Denominazione attestato _____
rilasciato da _____,
via _____
città _____;

- di aver conseguito l'attestato di qualifica professionale di istruzione e formazione professionale nell'ambito del sistema di istruzione e formazione professionale in materie attinenti alla panificazione, unitamente a un periodo di attività lavorativa con la qualifica di operaio specializzato o superiore della durata di almeno un anno:

Data di conseguimento _____, Denominazione attestato _____
rilasciato da _____,
via _____
città _____;

Periodo lavorativo dal _____ al _____
nell'impresa _____

avente sede in _____ (via e città),
con la seguente qualifica _____,

- di aver conseguito la qualifica professionale ai fini contrattuali a seguito del rapporto di apprendistato;

Apprendistato svolto dal _____ al _____
in qualità di dipendente dell'impresa _____
avente sede in _____ (via e città),

OVVERO

- di NON aver frequentato il corso di formazione previsto dall'articolo 4, comma 4, né di essere in possesso di almeno uno dei requisiti di cui all'art. 4 comma 5 della legge provinciale 22 settembre 2017, n. 12,

E DICHIARA

- di essere consapevole degli obblighi di formazione previsti dagli artt. 4 commi 4 e 5 e 12 comma 3 della stessa legge.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

- Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della suddetta informativa.

Luogo

Data

Firma del titolare o legale rappresentante

_____ / _____ / _____
