



Consiglio delle  
autonomie locali  
della provincia di Trento

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. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ E-mail /PEC \_\_\_\_\_

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/rilanciata al/ai Comune di \_\_\_\_\_

### COMUNICA

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LA MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE (sezione A)         | <input type="checkbox"/> LA CESSAZIONE DI ATTIVITÀ (sezione D)                                |
| <input type="checkbox"/> LA MODIFICA DELLA FORMA GIURIDICA (sezione B)         | <input type="checkbox"/> LA MODIFICA DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ<br>PRODUTTIVA (sezione E) |
| <input type="checkbox"/> LA MODIFICA DELLA COMPAGINE SOCIETARIA<br>(sezione C) | <input type="checkbox"/> LA MODIFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (sezione F)                    |

## &gt;&gt;SEZIONE A (modifica ragione sociale)&lt;&lt;

La ragione sociale attuale è \_\_\_\_\_  
 La ragione sociale nuova è \_\_\_\_\_

## &gt;&gt;SEZIONE B (modifica forma giuridica)&lt;&lt;

La forma giuridica attuale dell'impresa è \_\_\_\_\_  
 La forma giuridica nuova dell'impresa è \_\_\_\_\_

## &gt;&gt;SEZIONE C (modifica compagine societaria)&lt;&lt;

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
- ☐ 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)<<

È 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'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 quello 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 COMUNICAZIONE 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, del legale 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 \_\_\_\_\_ n.

cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ con domicilio presso \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, 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.

**Loggo**

**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 veritiere, 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 talune 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 il \_\_\_\_\_ 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 a 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**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_