



ATTENZIONE: la presente modulistica è valida fino al 31/12/2014. A partire da tale data la presentazione dovrà avvenire attraverso lo sportello telematico [www.impresainungiorno.gov.it/sportelli-suap](http://www.impresainungiorno.gov.it/sportelli-suap)



Consiglio delle  
autonomie locali  
della provincia di Trento

Modulistica unificata

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

## COMUNICAZIONE MODIFICHE TINTOLAVANDERIE

( Legge 22 febbraio 2006, n. 84; art. 79 D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59)

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
- Legale rappresentante (Altro) della società:

(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 alla S.C.I.A. n. \_\_\_\_\_ presentata al Comune di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

## COMUNICA

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

## &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 della società è \_\_\_\_\_  
 La forma giuridica nuova della società 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

**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

*N.B. Nel caso in cui il legale rappresentante uscente fosse anche il Responsabile tecnico occorre compilare anche la sezione B con l'indicazione del nuovo Responsabile tecnico.*

**>>SEZIONE D (modifica responsabile tecnico)<<**

**Il responsabile tecnico attuale è** \_\_\_\_\_

**Il responsabile tecnico<sup>1</sup> nuovo è** \_\_\_\_\_  
**nato a** \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>In tal caso, il **nuovo responsabile tecnico** deve compilare l'Allegato A.

 **Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003.

Luogo

Data

Firma del titolare o legale rappresentante

---

---

---

**Si allega la seguente documentazione:**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità (se la Comunicazione non è sottoscritta in presenza del dipendente addetto);
- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini extracomunitari);
- (nel solo caso di modifica del responsabile tecnico) allegato A - dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti professionali del responsabile tecnico;
- (nel solo caso di modifica della ragione sociale/forma giuridica/compagnie societarie) allegato B - n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni sostitutive del certificato antimafia (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).

**MODULISTICA SEMPLIFICATA**

**ALLEGATO A**  
**DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
quale responsabile tecnico della società \_\_\_\_\_

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

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- aver frequentato con esito positivo un corso di qualificazione tecnico – professionale della durata di almeno 450 ore complessive svolte nell'arco di un anno;  
nome dell'istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_;
- aver conseguito un attestato di qualifica in materia attinente l'attività, conseguito ai sensi della legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento della durata di almeno un anno presso imprese del settore, effettuato nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato (\*);  
nome dell'istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(dipendente qualificato/coadiutore familiare/socio lavoratore),  
regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- aver conseguito un diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post – secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività;  
nome dell'istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_;
- aver lavorato presso imprese del settore\* per un periodo non inferiore a:
  - un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva;
  - due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi;
  - tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa subordinata;  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (dipendente qualificato/coadiutore familiare/socio lavoratore), regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
(in caso di titolare di ditta individuale o socio di società):  
n. iscrizione Reg. Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 "Disposizioni contro la mafia" e s.m.;

\* il periodo di inserimento consiste nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore;

 **Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003.

**Luogo**

**Data**

**Firma**

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

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

MODULISTICA SUAP TELEMATICO

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ALTRE PERSONE DIVERSE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE INDICATE ALL'ARTICOLO 85 DEL D.LGS. 159/2011 art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

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 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 non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del d.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia).

#### ☞ Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Comune a cui viene indirizzata la dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo

Data

Firma

— / — / —