COMUNE DI BOLOGNA

Dipartimento Economia e Promozione della Città
Settore Attività Produttive e Commercio
U.O. Somministrazione, manifestazioni, artigianato e ricettive
40129 Bologna – Piazza Liber Paradisus, 10 , Torre A
tel. 051.2194013 PEC suap@pec.comune.bologna.it

ATTIVITA' DI PANIFICATORE

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE

A **FORMA GIURIDICA**
B **RAGIONE SOCIALE**
C **LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO**

Il/La sottoscritto/a _____ _____
(cognome) **(nome)**

nato/a il _____ a _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ cittadino appartenente all'U. E. ☐ cittadino non appartenente all'U. E.

sesso M ☐ F ☐

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cellulare _____

in qualità di

❑ **titolare dell' impresa individuale**: ☐ artigiana ☐ non artigiana

Denominazione_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cellulare _____

PEC (Posta elettronica certificata)_____

regolarmente iscritta alla Camera di Commercio di _____

presso il Registro Imprese al n. _____ in data _____

presso l'Albo Imprese Artigiane al n. _____ in data _____

Autorizzazione amministrativa/Dichiarazione di inizio attività/S.C.I.A PG n. _____del _____

❑ **legale rappresentante della società**:

Denominazione o ragione sociale _____P. IVA (se diversa da CF) _____C.F._____
con sede nel Comune di _____ Via/P.zza _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ cellulare _____
PEC (Posta elettronica certificata)_____
regolarmente iscritta alla Camera di Commercio di _____
presso il Registro Imprese al n. _____ in data _____
presso l'Albo Imprese Artigiane al n. _____ in data _____
Autorizzazione amministrativa/Dichiarazione di inizio attività n. _____del _____

COMUNICA

A **VARIAZIONE DI FORMA GIURIDICA**

Nell'attività svolta nei locali di via/p.zza _____ n. _____

a decorrere dal _____la forma giuridica cambia da
_____a _____
_____
a seguito di *(specificare i motivi)*: _____
_____

B **VARIAZIONE DI RAGIONE SOCIALE**

Nell'attività svolta nei locali di via/p.zza _____ n. _____
a decorrere dal _____la ragione sociale cambia da
_____a_____
_____
seguito di *(specificare i motivi)*: _____
_____

C **VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO**

- ❑ di essere il nuovo:
- ❑ legale rappresentante

altro _____

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

❒ relativamente ai requisiti morali di non trovarsi in nessuna delle cause di divieto previste dall'art. 71, comma 1, del Decreto Legislativo n. 59/2010 come modificato dal D.Lgs N. 147/2012 e dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S. (Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza) per l'esercizio della attività di somministrazione di alimenti e bevande;

❒ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs n. 159/2011 (antimafia).

Solo in caso di società:
❒ di essere a conoscenza che nei confronti della Società _____ di cui sono legale rappresentante non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs 159/2011.

Data …… Firma ….....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data Firma del titolare o del legale rappresentante

_____ _____

ALLEGATI

❒ nel caso in cui le dichiarazioni non siano firmate alla presenza dell' incaricato comunale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
La copia del documento d'identità non è richiesta qualora il soggetto firmi digitalmente (art. *65 del Codice dell'Amministrazione Digitale)*

❒ copia del piano di studi del corso di laurea

❒ permesso di soggiorno **(solo per i cittadini extracomunitari**):

|_| Copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
|_| Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA
(ai sensi degli artt. 67 e 85 del D.Lgs 159/2011)

Per le imprese individuali e le società la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.lgs 159/2011.

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11

Denominazione dell'impresa, società, A.T.I. o consorzio interessato:

_____

Sede: via/piazza_____

C.A.P._____Città_____prov.___

Codice Fiscale_____

Specificare se si tratta di impresa individuale ❑ di società ❑, ovvero di consorzio o società consortile ❑, precisandone di seguito l'oggetto sociale:

_____

_____

Il sottoscritto _____

nato a _____il _____residente a_____

in Via_____n. _____titolare della seguente carica

_____nella società sopra indicata

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ……. Firma……..

ALLEGATI

☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
La copia del documento d'identità non è richiesta qualora il soggetto firmi digitalmente (art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale)
Solo per i cittadini extracomunitari

☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità
☐ Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia

ALLEGATO B

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

Il/La sottoscritto/a _____ _____
(cognome) (nome)

nato/a il _____ a _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ cittadino appartenente all'U. E. - ☐ cittadino non appartenente all'U. E.

sesso M ☐ F ☐

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____ _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

il possesso dei requisiti morali non trovandosi in nessuna delle cause ostative previste dall'art. 71 del Decreto Legislativo n. 59/2010 come modificato dal D.Lgs N. 147/2012 e dagli articoli 11 e 92 e 131 del T.U.L.P.S. (Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data …… Firma……

ALLEGATI

☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
La copia del documento d'identità non è richiesta qualora il soggetto firmi digitalmente (art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale)

Solo per i cittadini extracomunitari

☐ Copia del permesso di soggiorno in corso di validità
☐ Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia