PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO EX D.P.R. 160/2010	

UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL SAVIO

SUAP UNIONE VALLE del SAVIO

Comune di BAGNO DI ROMAGNA - CESENA - MERCATO SARACENO - MONTIANO - SARSINA - VERGHERETO

Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico)

Oggetto pratica	
descrizione sintetica dell'intervento	

il/la sottoscritto/a(*)			
nato a(*)	(Prov:)		
il(*)		cod.Fiscale(*)	
residente nel Comune di (Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)	(Prov:)	CAP(*)	
sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)			
tel.(*)		fax	
PEC (*)			

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica

da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	[ ] LEGALE RAPPRESENTANTE [ ] TITOLARE DITTA INDIVIDUALE [ ] ALTRO		
denominazione/ragione sociale(*)			
con sede in(*)	(Prov:)	CAP.(*)	

indirizzo(*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)		P.IVA.	
iscrizione al Registro imprese di		num.	
codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare in caso di **Legale rappresentante di privato**:

a titolo di(*)	[ ] Legale rappresentante di minore [ ] Legale rappresentante di adulto interdetto [ ] Altro
nome e cognome(*)	
nato a(*)	(Prov:)
il(*)	stato di nascita(*)
cittadinanza(*)	cod.fiscale(*)
residente nel Comune di(*)	(Prov:) CAP.(*)
località/frazione	
indirizzo(*)	

da compilare in caso di **Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit)**:

motivazione della rappresentanza(*)	[ ] Delegato [ ] Dipendente con rappresentanza [ ] Altro
dell'ente rappresentato(*)	
con sede in(*)	(Prov:) CAP.(*)
indirizzo(*)	
località/frazione	
telefono	fax
eMail	
cod.Fiscale o Identificativo Straniero(*)	P.IVA.

informazioni relative all''iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		numero iscrizione al Registro regionale	

da compilare in caso di **Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile)**:

descrizione qualifica	[ ] ALTRO [ ] OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA [ ] PROFESSIONISTA
iscritto all'albo	[ ] Ordine dei Farmacisti [ ] Ordine degli architetti [ ] Collegio dei geometri [ ] Ordine dei giornalisti [ ] Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) [ ] Ordine dei geologi

	[ ] Ordine dei consulenti del lavoro [ ] Consiglio nazionale dei Periti Industriali [ ] Collegio dei Periti Industriali [ ] Albo dei dottori agronomi e dottori forestali [ ] Albo unico dei promotori finanziari [ ] Ordine dei medici [ ] Ordine degli psicologi [ ] Ordine dei dottori commercialisti [ ] Ordine degli avvocati [ ] Ordine dei notai [ ] Ordine degli ingegneri [ ] Altro [ ] Iscrizione all'albo non richiesta

numero albo		prov. di iscrizione		data iscrizione	

Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente
[ ] Istanza
[ ] Segnalazione
[ ] Comunicazione
[ ] Altro

tramite	l'atto di procura speciale

sottoscritto il		custodito presso	la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente istanza

per conto di:

da compilare nel caso il titolare sia **Privato**:

nome e cognome (*)					
nato a(*)	(Prov:)				
il (*)		cod.Fiscale (*)			
residente in (*)	(Prov:)	CAP.(*)			
indirizzo (*)					

da compilare nel caso il titolare sia **Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)**:

denominazione/ ragione sociale (*)			
con sede in (*)	(Prov:)	CAP. (*)	
indirizzo (*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale (*)		P.IVA.	
provincia di iscrizione al registro imprese		num.	

dati rappresentante legale o titolare

nome e cognome(*)		cod.Fiscale(*)	
nato a (*)	(Prov:)	in data (*)	
residente a (*)	(Prov:)	CAP (*)	

indirizzo (*)	

PRESENTA	Oggetto
Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico)	Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico)

Scelte effettuate per la compilazione

Settore:	Attività di spettacolo viaggiante (giostre, luna park, circhi)

Operazioni:
Comunicare variazioni avvenute nell'ambito dell'attività

Interventi:
Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico)

Procedimenti:
Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico)

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

Al ***Comune di Cesena***
per: Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico)

che l'ubicazione dell'esercizio/attivita' e' la seguente:					
Via, Viale, Piazza		(*)	Numero civico		(*)
Localita'		CAP		(*)	

che l'attività:	
○	attivita' unica o prevalente(*)
○	attivita' secondarie(*)

in merito al legale rappresentante, che :					
con atto pubblico/autentico n.		(*)	del		(*)
redatto dal notaio				(*)	

registrato a		(*)	al n.		(*)
cambiato il legale rappresentante					
da	cognome		(*)	nome		(*)
a	cognome		(*)	nome		(*)

di essere in possesso dei requisiti morali richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio della suddetta attivita' e precisamente:	
○	di non essere incorso nelle condizioni di cui all'art. 71, comma 1, del D.Lgs. 26-03-2010 n.59 e successive modifiche (per commercio in sede fissa, impianti distribuzione carburanti, commercio su aree pubbliche)(*)
○	di non essere incorso nelle condizioni di cui all'art. 11, comma 1, e 92 del TULPS (per Sala giochi, attività ricettiva/alberghiera)(*)
○	di non essere incorso nelle condizioni di cui all'art.11, comma 1, del TULPS (per Agenzie di affari)(*)
○	di non essere incorso nelle condizioni di cui all'art. 4, comma 6, del D.Lgs n.228/2001 (per Imprenditori agricoli)(*)

relativamente ai requisiti soggettivi, che:	
nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni contro la mafia)	
○	PER PRESA VISIONE da parte del TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE (nel caso di presentazione e firma istanza/scia da parte direttamente del titolare dell'attivita' o legale rappresentante di societa' - SELEZIONE NON VALIDA IN CASO DI PROCURA) - la presa visione da parte del titolare / legale rappresentante equivale alla dichiarazione del requisito(*)
○	PER PRESA VISIONE da parte del PROCURATORE (nel caso l'istanza/scia sia presentata da quest'ultimo per conto del titolare) - si allega alla presente domanda dichiarazione dei requisiti morali sottoscritta direttamente dal titolare dell'attivita' / legale rappresentante di societa'(*)

che la natura giuridica e/o ragione sociale/denominazione si e' cose' modificata:					
con atto pubblico/autentico n.		(*)	del		(*)
redatto dal notaio				(*)	
registrato a		(*)	al n.		(*)
☐	la natura giuridica della societa' passa(**)				
da		(*)	a		(*)
☐	la ragione sociale/denominazione della societa' passa(**)				
da		(*)	a		(*)

che sono avvenute le seguenti cessioni e/o acquisizioni di quote societarie:							
☐	cessione di quote(**)						
cognome :	_____|@| _____|@| _____|@| _____|@| _____	nome :	_____|@| _____|@| _____|@| _____|@| _____	% di quote cedute :	_____|@| _____|@| _____|@| _____|@| _____	% di quote rimanenti :	_____|@| _____|@| _____|@| _____|@| _____
☐	acquisizione di quote:(**)						
cognome :	_____|@| _____|@| _____|@| _____|@| _____	nome :	_____|@| _____|@| _____|@| _____|@| _____	% di quote acquisite :	_____|@| _____|@| _____|@| _____|@| _____	% totale di quote in possesso :	_____|@| _____|@| _____|@| _____|@| _____
La dichiarazione deve essere presentata per i nuovi soggetti entrati a far parte della societ?? che siano: soci di societ?? in nome collettivo, soci accomandatari delle societ?? in accomandita semplice o per azioni, amministratori delle persone giuridiche. Per i consorzi e le societ?? consortili, la dichiarazione deve riguardare anche i consorziati che detengono una partecipazione superiore al 10%.							

che la societa' ha trasferito la propria sede legale:					
da (indirizzo precedente sede legale):					
Comune		(*)	localita'		
via/piazza		(*)	n. civico		(*)
a (indirizzo nuova sede legale):					
Comune		(*)	localita'		
via/piazza		(*)	n. civico		(*)
mentre la sede dell'attivita' non ha subito modifiche.					

che la sede dell'attivita' ha subito una variazione di numerazione civica e precisamente:		
precedente numero civico		(*)
attuale numero civico		(*)

Dati operatore

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

Indirizzo e-mail:

Dati accreditamento

Tipo qualifica:	Utente
Descrizione:	-----

ALLEGA

per: Attività di spettacolo viaggiante - Comunicare variazione nell'ambito dell'attività (la trasformazione della natura giuridica, denominazione o ragione sociale, variazione legale rappresentante, variazione relative al delegato, variazioni di quote, variazione numero civico)
Documento

Copia della carta di soggiorno in corso di validita' (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo) del titolare o legale rappresentante (nel caso di variazione del legale rappresentante allegare la documentazione riferita al nuovo legale rappresentante)
Copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validita', (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo) o dichiarazione di non residenza in Italia per i soci residenti all'estero (la documentazione richiesta deve essere prodotta per ognuno dei soci, facenti parte della societa', con status di cittadino extracomunitario; nel caso di ingresso di nuovi soci allegare la documentazione riferita ai soli nuovi soci entranti nella societa')
Dich. altre persone (amministr., soci) art.85 D.Lgs. 6.9.2011 n.159 (leggi antimafia) con dich. requisiti morali art.71, com. 1, D.Lgs. 59/2010 (ingresso nuovi soci allegare docum. solo di nuovi soci)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione:

L'attività sarà svolta nel rispetto di quanto disposto dalle linee guida dei protocolli sia nazionali che regionali adottati per far fronte al contenimento dell'emergenza COVID-19, pubblicati nei siti della Regione Emilia Romagna e del Governo.