



**COMUNE DI
CELLE LIGURE**

**PROVINCIA
DI SAVONA**

**VIA S. BOAGNO 11
17015 - CELLE LIGURE**

**Tel. 019/99801
Fax 019/993599**

**info@comune.celle.sv.it
www.comune.celle.sv.it**



mod. Scia. Modifiche Societarie (03/2015)

Da presentare in duplice copia



AL COMUNE DI CELLE LIGURE
Ufficio Attività Produttive
SUAP

OGGETTO: Segnalazione Certificata di inizio attività (Scia) ai sensi dell'art.19 L. 241/1990 per variazioni Societarie intervenute ai sensi dell'Art.131, Legge Regionale n° 1/ 2007 e s.m.

- Variazione del legale Rappresentante**
- Variazione della denominazione sociale**
- Variazione della Ragione sociale**

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a.....(prov.).....

residente a.....

via/piazza.....

cittadinanza

recapito telefonico n.....Cell n°

fax: email:@.....

codice fiscale.....

in nome e per conto della società (specificare dettagliatamente)

.....
.....

con sede legale a.....(.....) Via.....

partita i.v.a., che rappresenta in qualità di legale rappresentante con la carica sociale di.....

Indicare i dati anagrafici e la carica sociale di eventuali altri legali rappresentanti oppure (per le società di capitali e cooperative) di tutti i componenti il consiglio di amministrazione o dell'Amministratore Unico:

-
-
-
-

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti dell'Art.131 della L.R. n.1/2007

in riferimento all'attività in Celle Ligure.....

Via.....

le seguenti Variazioni Societarie:

Variazione del legale Rappresentante

Da :

Sig.....

nato/a ila.....(prov.).....

residente a.....

via/piazza.....

codice fiscale.....

a:

Sig.....

nato/a ila.....(prov.).....

residente a.....

via/piazza.....

codice fiscale.....

recapito telefonico n.....Cell n°

fax: email:@.....

Variazione della denominazione sociale

Da:

.....

a:

.....

Variazione della Ragione sociale

Da:

.....

a:

.....

a seguito di

atto stipulato in data presso il Notaio
rep. n°..... registrato in dataovvero in corso di
registrazione in quanto nei termini

.....

A tal fine

(Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere e falsità negli atti, dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, relativamente alla inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)

DICHIARA

che l'attività è svolta in forza della/delle autorizzazione/i in data con il/
n° per la/le tipologia/e ovvero
della SCIA prot..... del..... intestata/e a
.....
che congiuntamente all'attività principale vengono effettuate le seguenti attività
accessorie/secondarie:

.....
.....

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.12 della L.R. n° 1 del 03 Gennaio 2007 (Testo Unico in materia di Commercio) in riferimento all'art.71 comma 1 e 2 del Dlgs. N°59/2010;

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del DLgs n.159/2011 (antimafia già Legge n.575/1965)

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art.13 della L.R. n°1 del 03 Gennaio 2007 (Testo unico in materia di commercio) in riferimento all'art. 71 comma 6 del Dlgs. n° 59/2010 :

aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano

essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti (art. 71 comma 6 lett. c del Dlgs. n° 59/2011),
titolo di studio.....nome istituto.....
sede..... ;

aver esercitato in proprio, o avere prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore , in qualità di coadiutore familiare , comprovata dall'iscrizione all'istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS);

essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla L.426/1971 presso la Camera di Commercio di , per attività commercio generi alimentari o per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

- che tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98 art. 2, sono in possesso dei requisiti morali e che gli stessi hanno compilato la dichiarazione di cui all'allegato A ;
- che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.
..... che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B;
- di aver presentato Notifica Igienico Sanitaria relativa alle variazioni societarie intervenute ai sensi del Regolamento CE n.852/2004 alla ASL2 savonese in data

a tal fine allega:

- Atto modifiche Società
- n° dichiarazioni requisiti morali soci - Allegato A e relativi documenti d'identità
- dichiarazione requisiti professionali Sig. - Allegato B e relativo documento d'identità
-

CELLE LIGURE,/...../..... Firma

INFORMATIVA PRIVACY

La informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati comunicati saranno trattati secondo principi di correttezza, leicità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti personali.

I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla richiesta inoltrata e con le modalità di cui all'articolo 11 del D.Lgs. 196/2003.

Celle Ligure, _____

FIRMA PER PRESA VISIONE
