

COMUNICAZIONE VARIAZIONE TITOLARIETA'

Noleggio Senza Conducente

Art.86 TULPS n. 773/31 e R.D. 06/05/40 n.635; D.P.R. n. 481 del 19/12/2001

Spett.le SUAP Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese
Abetone Cutigliano
San Marcello Piteglio
Sambuca P.se

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno
		valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

in qualità di titolare dell'impresa individuale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società		
	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto)		
denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

Trasmette la seguente la seguente comunicazione di **VARIAZIONE TITOLARITA'** (subingresso) nell'attività **E DICHIARA QUANTO SEGUE**

VARIAZIONE TITOLARITA'. SUBENTRO NELLA PROPRIETA'/GESTIONE

<input type="checkbox"/>	per atto tra vivi	<i>Specificare la tipologia</i> [] Compravendita [] affitto d'azienda [] conferimento d'azienda [] Comodato [] Rientro in possesso
<input type="checkbox"/>	per causa di morte (solo per le ditte individuali)	

estremi titolare cui si subentra (per entrambe le casistiche)

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale	partita IVA
----------------	-------------

Con Atto registrato a	Al n°	data
-----------------------	-------	------

PER L'ATTIVITA' SVOLTA NEL COMUNE DI

via, viale, piazza, ecc. _____	numero/i civico/i _____
--------------------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	QUALE SEDE LEGALE DELL'IMPRESA SCIA PROT. N. _____ DEL _____
--------------------------	--------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/>	QUALE ARTICOLAZIONE COMMERCIALE DELL'IMPRESA SCIA PROT. N. _____ DEL _____
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie
Il/La sottoscritto/a, dichiara

1	<input type="checkbox"/>	Di non trovarsi nelle condizioni di cui all' art. 11 del TULPS (Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773)
2	<input type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia , a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136)
3	<input type="checkbox"/>	di essere consapevole che, per il legittimo esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (qualora presenti)
4	<input type="checkbox"/>	Che nell'esercizio dell'attività sono rispettati:
	<input type="checkbox"/>	Il Regolamento Edilizio comprese le norme in materia di agibilità dei locali
	<input type="checkbox"/>	Le norme urbanistiche con particolare riferimento a quelle relative alla <u>destinazione d'uso dei locali</u>
	<input type="checkbox"/>	Le norme vigenti in materia igienico - sanitaria
	<input type="checkbox"/>	La normativa di <u>prevenzione incendi</u>
	<input type="checkbox"/>	Le norme in materia di inquinamento acustico
5	<input type="checkbox"/>	Di avere la piena disponibilità dei locali /area all'aperto a titolo di (proprietà, usufrutto, comodato, locazione) <i>specificare</i>
6	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza degli adempimenti connessi dalla presentazione della Scia previsti dal D.P.R 480/2001
7	<input type="checkbox"/>	Di non avere apportato modifiche alle aree /locali, ad eventuali impianti dell'esercizio, né alcuno degli elementi oggetto del titolo abilitativo originari, eccezion fatta per la variazione soggettiva qui comunicata (variazione titolarità)

ALLEGATI

- copia del documento di identità del dichiarante (**non necessario se sottoscritto digitalmente dallo stesso**);
- copia del permesso di soggiorno ed eventuale richiesta di rinnovo se scaduto (**per i cittadini non UE**);
- in caso di società*, modello di "Autocertificazione dei requisiti morali" compilato e firmato dai soggetti indicati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011;

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente comunicazione).

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente