

Comune di Alassio

Ufficio destinatario☐ modifica soggetti titolari dei requisiti morali e/o professionali

**Comunicazione di modifica dei soggetti titolari dei requisiti morali e/o professionali
in attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza									SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	☐		
								☐		

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Ruolo	Nome	Indirizzo	Telefono	E-mail
Amministratore Delegato	Dr. Mario Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5678	m.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Anna Bianchi	Via Milano 456, 20100 Milano	02 9876 5432	a.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Verdi	Via Napoli 789, 80100 Napoli	081 5432 1098	l.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Neri	Via Torino 101, 10100 Torino	011 2345 6789	e.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Paolo Gialli	Via Firenze 234, 50100 Firenze	055 3456 7890	p.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Maria Rossi	Via Bologna 567, 40100 Bologna	051 4567 8901	m.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Bianchi	Via Padova 890, 35100 Padova	049 5678 9012	g.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesca Verdi	Via Venezia 123, 30100 Venezia	041 6789 0123	f.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Neri	Via Palermo 456, 90100 Palermo	091 7890 1234	a.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara Gialli	Via Bari 789, 70100 Bari	080 8901 2345	c.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Rossi	Via Catania 101, 95100 Catania	095 9012 3456	r.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Bianchi	Via Reggio Emilia 234, 42100 Reggio Emilia	0522 0123 4567	l.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Verdi	Via Verona 567, 37100 Verona	0445 1234 5678	m.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sara Neri	Via Mantova 890, 46100 Mantova	0376 2345 6789	s.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Gialli	Via Brescia 123, 25100 Brescia	030 3456 7890	l.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Rossi	Via Vicenza 456, 36100 Vicenza	0444 4567 8901	e.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Paolo Bianchi	Via Modena 789, 41100 Modena	059 5678 9012	p.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Maria Verdi	Via Parma 101, 43100 Parma	0521 6789 0123	m.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Neri	Via Piacenza 234, 29100 Piacenza	0523 7890 1234	g.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesca Gialli	Via Lodi 567, 26100 Lodi	0377 8901 2345	f.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Rossi	Via Cremona 890, 26100 Cremona	0372 9012 3456	a.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara Bianchi	Via Sondrio 123, 23100 Sondrio	0342 0123 4567	c.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Verdi	Via Lecco 456, 23900 Lecco	0341 1234 5678	r.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Neri	Via Bergamo 789, 24100 Bergamo	035 2345 6789	l.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Gialli	Via Trento 101, 38100 Trento	0461 3456 7890	m.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sara Rossi	Via Bolzano 234, 39100 Bolzano	0471 4567 8901	s.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Bianchi	Via Udine 567, 33100 Udine	0432 5678 9012	l.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Verdi	Via Gorizia 890, 34100 Gorizia	0481 6789 0123	e.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Paolo Neri	Via Trieste 123, 34100 Trieste	040 7890 1234	p.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Maria Gialli	Via Treviso 456, 31100 Treviso	0422 8901 2345	m.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Rossi	Via Belluno 789, 32100 Belluno	0437 9012 3456	g.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesca Bianchi	Via Pordenone 101, 33080 Pordenone	0434 0123 4567	f.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Verdi	Via Udine 234, 33100 Udine	0432 1234 5678	a.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara Neri	Via Trieste 567, 34100 Trieste	040 2345 6789	c.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Gialli	Via Treviso 890, 31100 Treviso	0422 3456 7890	r.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Rossi	Via Belluno 123, 32100 Belluno	0437 4567 8901	l.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Bianchi	Via Udine 456, 33100 Udine	0432 5678 9012	m.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sara Verdi	Via Gorizia 789, 34100 Gorizia	0481 6789 0123	s.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Neri	Via Trieste 101, 34100 Trieste	040 7890 1234	l.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Gialli	Via Treviso 234, 31100 Treviso	0422 8901 2345	e.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Paolo Rossi	Via Belluno 567, 32100 Belluno	0437 9012 3456	p.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Maria Bianchi	Via Pordenone 890, 33080 Pordenone	0434 0123 4567	m.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Verdi	Via Udine 123, 33100 Udine	0432 1234 5678	g.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesca Neri	Via Trieste 456, 34100 Trieste	040 2345 6789	f.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Gialli	Via Treviso 789, 31100 Treviso	0422 3456 7890	a.gialli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara Rossi	Via Belluno 101, 32100 Belluno	0437 4567 8901	c.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Bianchi	Via Udine 234, 33100 Udine	0432 5678 9012	r.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Verdi	Via Gorizia 567, 34100 Gorizia	0481 6789 0123	l.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Neri	Via Trieste 890, 34100 Trieste	040 7890 1234	m.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sara Gialli	Via Treviso 123,		

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in posteggio di mercato

Attività svolta

Settori merceologici

- ☐ alimentare
- ☐ non alimentare

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA o comunicazione
- ☐ altro (specificare) _____

Protocollo

Data

Ente di riferimento

COMUNICA

la modifica dei soggetti titolari dei requisiti

- ☐ modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
- ☐ modifica del soggetto in possesso dei requisiti professionali

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA**Solo per la modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)**

che i seguenti soggetti cessano la titolarità dei requisiti morali

Nome	Cognome	Codice fiscale

che i seguenti soggetti sono i nuovi soggetti titolari dei requisiti morali

(ognuno dei soggetti sotto indicati deve compilare e sottoscrivere la "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

Nome	Cognome	Codice fiscale

Solo per la modifica del soggetto in possesso dei requisiti professionali

che i seguenti soggetti cessano la titolarità dei requisiti professionali

Nome	Cognome	Codice fiscale

che il soggetto che possiede i nuovi requisiti professionali è quello indicato nei moduli allegati.

(il soggetto che possiede i nuovi requisiti professionali deve compilare e sottoscrivere l'apposita dichiarazione in funzione dell'attività svolta)

Solo per la modifica della ragione sociale

- ☐ comunica congiuntamente la modifica della ragione sociale

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ comunicazione di modifica della ragione sociale
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- (da allegare se previsti)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno
- (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alassio

Luogo

Data

il dichiarante