

Oggetto: Comunicazione di modificazione della struttura societaria ovvero del delegato alla somministrazione per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande.

Il/la sottoscritto/a nato/a a.....
il di nazionalità residente a.....(.....)
in n..... CAP Cod. Fisc
in qualità di della società denominata
con sede legale a (.....) in n..... CAP
P.IVA.n..... Iscritta al Registro Imprese al n..... della CCIAA di

P R E M E S S O

Che la suddetta società è titolare dell'autorizzazione amministrativa, rilasciata da questo comune, per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande n..... del Tipologia¹
.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 DPR 445/2000)

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
dall'art.76 del DPR 445/2000 e dell'art.489 C.P.

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575/75 e s.m.i.;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt.11 e 92 del T.U.L.P.S.;
- che la succitata società in data ha operato le seguenti modifiche:

è stato nominato legale rappresentante della società
il Sig./Sig.ra nato/a a il

il nuovo Consiglio di Amministrazione della società
risulta così composto

sono receduti i seguenti soci:.....
.....

sono subentrati i seguenti soci:
.....

¹ Indicare la tipologia di appartenenza: I, II, III, IV.

è stato nominato confermato delegato alla somministrazione
il/la Sig./Sig.ra..... nato/a(.....) il
in possesso del seguente requisito professionale previsto dalla L.R. n. 38/06:.....
.....

la società denominata
con deliberazione societaria n..... del è stata trasformata nella società
denominata
con sede legale a(.....) inn..... CAP.....
P.Iva/Cod.Fisc..... iscritta al n. del R.I. presso la C.C.I.A.A. di

altro.....
.....
.....

Data

Firma.....

COMUNICA

di avere dato avvio non avere ancora dato avvio al procedimento di adeguamento del titolo igienico-sanitario connesso con l'attività di somministrazione;

Allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità del dichiarante;
- dichiarazione attestante l'inesistenza di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art.10 L.575/65 e s.m.i. da compilarsi a cura:
 - altri componenti la società nei casi in cui è prevista (S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: socio accomandatario; S.p.A., S.r.l. e altre società di capitali: legale rappresentante);
 - delegato alla somministrazione qualora si tratti di persona diversa dal dichiarante;

Data

Firma.....

N.B. DOPO LA PRESENTAZIONE AL COMPETENTE UFFICIO, COPIA DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA AL TITOLO ORIGINARIO POSSEDUTO.

Informativa sulla Privacy

I dati di cui alla presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente a fini amministrativi secondo le modalità previste dalla legge.

Il conferimento dei dati di cui alla presente dichiarazione è esclusivamente volontario e il mancato conferimento degli stessi può comportare, ove previsto dalla legge, l'impossibilità di proseguire e/o concludere positivamente il connesso procedimento amministrativo.

I dati di cui alla presente dichiarazione potranno essere comunicati, nelle forme previste dalla legge, esclusivamente ad altre pubbliche amministrazioni ovvero ai soggetti abilitati dalla normativa in materia di diritto d'accesso e con i limiti dalla stessa posti.

Il sottoscrittore della presente dichiarazione è stato edotto dei propri diritti,

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Orbassano; il responsabile del trattamento è il dirigente competente in relazione al procedimento amministrativo connesso.

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
 di nazionalità residente a (.....) in n.....
 CAP Cod. Fisc

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 DPR 445/2000)

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
 dall'art.76 del DPR 445/2000 e dell'art.489 C.P.

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della L. n.575/75 e s.m.i.

Data.....

Firma.....

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
 di nazionalità residente a (.....) in n.....
 CAP Cod. Fisc

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 DPR 445/2000)

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
 dall'art.76 del DPR 445/2000 e dell'art.489 C.P.

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della L. n.575/75 e s.m.i.

Data.....

Firma.....

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
 di nazionalità residente a (.....) in n.....
 CAP Cod. Fisc

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 DPR 445/2000)

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
 dall'art.76 del DPR 445/2000 e dell'art.489 C.P.

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della L. n.575/75 e s.m.i.

Data.....

Firma.....

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
 di nazionalità residente a (.....) in n.....
 CAP Cod. Fisc

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 DPR 445/2000)

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
 dall'art.76 del DPR 445/2000 e dell'art.489 C.P.

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della L. n.575/75 e s.m.i.

Data.....

Firma.....