

Al Comune di \_\_\_\_\_  
Sportello Unico delle Attività Produttive

## COMUNICAZIONE VARIAZIONE ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Residenza: Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Titolare della DITTA INDIVIDUALE \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della SOCIETÀ \_\_\_\_\_

avente sede legale a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

### COMUNICA

che la **sottoindicata variazione** all'attività di \_\_\_\_\_,

avente sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

insegna " \_\_\_\_\_ ", di cui all'Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del

\_\_\_\_\_ - S.C.I.A. /Comunicazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_:

della **DENOMINAZIONE** da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

della **RAGIONE SOCIALE** a seguito di atto notarile n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

del **RAPPRESENTANTE LEGALE** a seguito di atto notarile n. \_\_\_\_\_ del

\_\_\_\_\_;

della **SEDE LEGALE DELL'IMPRESA** da \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_;

della **CAPACITÀ RICETTIVA** come segue:

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

**altra VARIAZIONE** (specificare)

\_\_\_\_\_;

**A TAL FINE DICHIARA** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28.12.2000, n. 445:

- di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà punito anche penalmente;
- per le variazioni segnalate sono state rispettate le prescrizioni previste dalle normative specifiche.

**Si allega la seguente documentazione:**

- (in caso di *variazione societaria*) copia atto notarile debitamente repertoriato;
- (in caso di società) dichiarazione di cui all'allegato A;
- copia ricevuta versamento diritti di istruttoria;
- copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni;
- in caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno.

data \_\_\_\_\_

**FIRMA**



**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_