

Oggetto: Comunicazione di modificazione della struttura societaria ovvero del delegato alla somministrazione in esercizio pubblico per la somministrazione 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 operate 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: A, B, D, A più B

è stato nominato confermato delegato alla somministrazione il/la
 Sig./Sig.ra..... nato/a(.....) il
 iscritto/a al R.E.C. per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande della C.C.I.A.A.
 di al n..... in data in rappresentanza della società denominata

 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, nelle forme previste, alla procedura di variazione dell'autorizzazione sanitaria n..... del

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 AUTORIZZATORIO ORIGINALE.

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 Legge 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 Legge 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 Legge 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 Legge n.575/75 e s.m.i.

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art.10 L.675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.