



Amministrazione destinataria

Comune di Vasto

Ufficio destinatario

SUAP - Attività Produttive

Comunicazione per variazione autorizzazione al funzionamento di strutture e servizi socio-assistenziali per l'esercizio dell'attività di erogazione di servizi alla persona

Ai sensi dell'articolo 11 della Legge 08/11/2000, n. 328, del Decreto Ministeriale 21/05/2001, n. 308, della Deliberazione della Giunta Regionale 12/12/2001, n. 1230 e della Legge Regionale 04/01/2005, n.

2

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------|--------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia | | | | | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | 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 |
| Posizione INAIL | Codice INAIL impresa | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(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 alla struttura o servizio sito in

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|--------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | <input type="checkbox"/> |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | CAP | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

| | | |
|----------------------|------------|------|
| Agibilità dei locali | Protocollo | Data |
| Insegna | | |

denominata

Denominazione struttura o servizio

per l'attività di

Attività svolta

di cui all'autorizzazione

Numero

Data

COMUNICA

- la variazione del legale rappresentante
(il nuovo legale rappresentante è il dichiarante sopra indicato)
- variazione del coordinatore
- variazione sede legale
- variazione denominazione della struttura, centro o servizio
- variazione natura giuridica
- variazione rapporto di lavoro con il personale
- variazione delle qualifiche del personale
- altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività***(da compilare in caso di variazione del legale rappresentante)***Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

variazione del legale rappresentante - precedente legale rappresentante

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

variazione del coordinatore - precedente coordinatore

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

variazione del coordinatore - precedente coordinatore

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

variazione sede legale - collocazione precedente

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

variazione denominazione della struttura, centro o servizio

| |
|----|
| Da |
| |
| A |
| |

variazione natura giuridica

| |
|----|
| Da |
| |
| A |
| |

referente per la pratica

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| 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)

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- scheda informativa conforme al Mod. allegato A approvato dalla Giunta Regionale
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
(nel caso in cui all'interno della struttura assistenziale sia presente la cucina e/o mensa per gli ospiti)
- estremi, o facoltativamente copia, dell'iscrizione al rispettivo albo per le società, cooperative, associazioni o fondazioni
- estremi, o facoltativamente copia, dello statuto o dell'atto costitutivo per le società, cooperative, associazioni o fondazioni
- estremi, o facoltativamente copia, dell'atto notarile in caso di variazioni della natura giuridica
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 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.

Vasto

Luogo

Data

il dichiarante