

Oggetto: Comunicazioni relative l'attività di Panificazione ubicata in Savona, via/Piazza _____ n. _____

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di:
 TITOLARE
 LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____
che ha sede in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F./P.I. _____;

COMUNICA

la seguente variazione nell'esercizio di PANIFICAZIONE ubicato in Savona,
via/ Piazza _____, n. _____
esercitata in virtù di:

- licenza di panificazione n. _____ rilasciata dalla Camera di Commercio di Savona;
 DIA/SCIA presentata al Comune di Savona in data _____

Cambio del responsabile dell'attività produttiva

con decorrenza dal _____ il responsabile dell'attività produttiva sarà il/la
Sig. _____ nat _____ a _____ il _____
residente in _____ via/Piazza _____ N. _____,
C.F. _____.

socio dipendente altro _____ (specificare) (compilare allegato A)

in sostituzione del/la sig. _____

Variazione compagine sociale/ ragione sociale

con decorrenza dal _____ la società ha variato la

compagine sociale poiché _____

ragione sociale da _____
a _____;

forma societaria da _____ a _____ assumendo la denominazione di

(compilare allegato B) per ogni socio amministratore)

Cessazione a far data dal/...../..... per chiusura definitiva
dell'esercizio

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità delle persone che sottoscrivono
- attestazione di versamento oneri a carico degli utenti a titolo di rimborso spese (ad eccezione della fattispecie di cessazione attività)

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentate

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA

Il/La sottoscritt _____, nat_ il _____
a _____ residente in _____
via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____
quale responsabile dell'attività produttiva

D I C H I A R A

- 1) di utilizzare materie prime in conformità alle norme vigenti,
- 2) di osservare le norme igienico sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro
- 3) di assicurare la qualità del prodotto finito

Savona, _____

firma

ALLEGATO B)

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di
 legale rappresentate
 socio Amministratore
della Società _____

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____

firma