

Allo Sportello Unico
delle Attività produttive
del Comune di
17100 SAVONA

Oggetto: Segnalazione Certificata di Inizio di attività (S.C.I.A.) relative a:

- A Cambio della ragione sociale
- B Cambio del Legale rappresentante
- C Modifica della compagine sociale

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di:

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____
che ha sede in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F./P.I. _____;

SEGNALA

ai sensi dell'articolo 19 della Legge 241/1990 modificato con la Legge 122/2010
in relazione all'attività di:

struttura ricettiva alberghiera casa per ferie ostello per la gioventù bed and
breakfast affittacamere campeggio villaggio turistico parco vacanze
 stabilimento balneare

sita in SAVONA Via/Corso/Piazza

A – IL CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

da
a
a seguito di:
.....
.....
.....

B – IL CAMBIO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

cessa la carica il /la Sig./Sig.ra.....
nuovo Legale Rappresentante Sig/Sig.ra
nato/a a il
a seguito di:
.....
.....
.....

C – I LA MODIFICA DELLA COMPAGINE SOCIALE

a seguito di:

.....
.....
.....

non fa più parte della Società il Sig/la Sig.ra:

nato/a a il

sostituito dal Sig/Sig.ra

nato/a a il

non fa più parte della Società il Sig/la Sig.ra:

nato/a a il

sostituito dal Sig/Sig.ra

nato/a a il

non fa più parte della Società il Sig/la Sig.ra:

nato/a a il

sostituito dal Sig/Sig.ra

nato/a a il

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

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

- 1) Che nei propri confronti non sussistono i casi ostativi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;
- 2) 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"

ALLEGA

fotocopia documento di identità in corso di validità

Allegato A compilato dal/dai Socio/i della compagine sociale modificata (rilevanti per S.n.c., S.r.l. con Consiglio di amministrazione, S.p.A.)

Dichiarazione per verifiche antimafia

attestazione di versamento oneri a carico degli utenti a titolo di rimborso spese

certificazione/atto pubblico o scrittura privata autenticata relativa alle modifiche societarie intervenute

data _____

firma _____

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI
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 socio Amministratore della Società _____

DICHIARA

Che nei propri confronti non sussistono i casi ostativi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;

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

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI
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 socio Amministratore della Società _____

DICHIARA

Che nei propri confronti non sussistono i casi ostativi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;

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

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI
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 socio Amministratore della Società _____

DICHIARA

Che nei propri confronti non sussistono i casi ostativi previsti dagli artt. 11,12, 92 e 131 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza R.D. 773/1931;

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

fotocopia documento di identità in corso di validità

