



Unione di Comuni  
valdarno e valdisieve

Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve,  
Reggello,  
Rufina, San Godenzo

## COMUNICAZIONI VARIAZIONE NON SOGGETTE A NUOVA AUTORIZZAZIONE O PROCEDURA DI SUBINGRESSO

**PRIVACY:** Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

<b>Il/La sottoscritto/a</b>					
cognome		nome			
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico		recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>	
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> <b>in qualità di titolare dell'impresa individuale</b>					
codice fiscale		partita IVA			
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico		recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese		numero REA	

<b>in qualità di</b>	<input type="checkbox"/> <b>legale rappresentante della società</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>procuratore (estremi atto)</b>				
denominazione / ragione sociale					
codice fiscale		partita IVA			
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico		recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese		numero REA	

*ai sensi della L. R. Toscana n. 28/2005 e s.m. – Codice del Commercio*

Relativamente alla/e attività di:			
<b>COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE</b>		<input type="checkbox"/> Con posteggio	<input type="checkbox"/> itinerante
<b>esercitato in base a</b>			
autorizzazione o denuncia di inizio attività n°		del	

trasmette <b>comunicazione di:</b>		
<input type="checkbox"/>	Sezione 1	variazione legale rappresentante
<input type="checkbox"/>	Sezione 2	variazione persona in possesso dei requisiti professionali
<input type="checkbox"/>	Sezione 3	variazione denominazione / ragione sociale
<input type="checkbox"/>	Sezione 4	variazione assetto gestionale della società (amministratori)
<input type="checkbox"/>	Sezione 5	variazione residenza anagrafica del titolare/legale rappresentante
<input type="checkbox"/>	Sezione 6	variazione sede legale
<input type="checkbox"/>	Sezione 7	trasformazione societaria (compreso scissione/fusione) NON conseguente ad atto di trasferimento di attività per atto tra vivi o a causa di morte
<input type="checkbox"/>	Sezione 8	variazione titolo di godimento

**A TAL FINE DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE**

**Sezione 1 VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE**  
*ai sensi dell'art. 73 la variazione del legale rappresentante è soggetta a comunicazione da effettuarsi entro 60 gg. dalla variazione pena l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'art. 104*

**Il sottoscritto dichiara di essere stato nominato legale rappresentante della Società indicata nel frontespizio**

**A TAL FINE DICHIARA**

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
- 2  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).
- 3  di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, **i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 2 D.P.R. 252/98 (qualora presenti) nonché dal soggetto 'preposto' al commercio settore alimentare**

**generalità del precedente legale rappresentante**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

**Sezione 2 VARIAZIONE DELLA PERSONA IN POSSESSO REQUISITI PROFESSIONALI**  
*ai sensi dell'art. 73 la variazione del preposto è soggetta a comunicazione da effettuarsi entro 60 gg. dalla variazione pena l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'art. 104*

**che è intervenuta la variazione della persona in possesso del requisito professionale**

**generalità del precedente soggetto**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

**che i requisiti professionali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 sono posseduti dal soggetto sotto indicato, che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B del presente modello**

Cognome		nome	
---------	--	------	--

**Sezione 3 VARIAZIONE DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE**  
*ai sensi dell'art. 73 è soggetta a comunicazione da effettuarsi entro 60 gg. dalla variazione pena l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'art. 104*

**che è intervenuta la variazione della denominazione / ragione sociale della Società indicata nel frontespizio**

**estremi della precedente denominazione / ragione sociale**

denominazione / ragione sociale

**Sezione 4 VARIAZIONE ASSETTO GESTIONALE DELLA SOCIETA'**  
(di cui all'art. 2 c.3 del D.P.R. 252/1998)

**che è intervenuta la variazione dell'ATTUALE assetto gestionale della Società che risulta composto dai seguenti soggetti (i nuovi soggetti rispetto al precedente assetto gestionale DEVONO rispettivamente compilare il relativo Allegato)**

codice fiscale 	cognome	nome

**Sezione 5 VARIAZIONE RESIDENZA ANAGRAFICA**

**che è intervenuta la variazione della residenza anagrafica del titolare / legale rappresentante estremi della precedente residenza**

sede nel comune di	provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	

**Sezione 6 VARIAZIONE SEDE LEGALE**

**che è intervenuta la variazione della sede legale della Società indicata nel frontespizio estremi della precedente sede legale**

sede nel comune di	provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	

**Sezione 7 TRASFORMAZIONE SOCIETARIA**

*ai sensi dell'art. 73 è soggetta a comunicazione da effettuarsi entro 60 gg. dalla variazione pena l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'art. 104*

**che è intervenuta la variazione della NATURA GIURIDICA della Società indicata nel frontespizio (es. da soc. di persone a soc. di capitali e viceversa o all'interno della stessa categoria)**

**estremi della precedente natura giuridica (es. snc, sas, spa)**

denominazione / ragione sociale

che è intervenuta la	<input type="checkbox"/>	<b>SCISSIONE</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>FUSIONE</b>

**estremi della società originaria**

denominazione / ragione sociale

codice fiscale 	partita IVA 
--------------------	-----------------

sede nel comune di	provincia o stato estero	C.A.P.
--------------------	--------------------------	--------

via, viale, piazza, ecc.	numero civico	
--------------------------	---------------	--

iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA
--------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------

## Sezione 8 VARIAZIONE TITOLO DI GODIMENTO

che è intervenuta la variazione del titolo di godimento

da affitto d'azienda a proprietà

da \_\_\_\_\_

## SOTTOSCRIZIONE

*Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata**

@ PEC



Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



@



## ELENCO DELLE ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE

**attività di commercio su aree pubbliche**

itinerante

con posteggio

Mercato di \_\_\_\_\_ Fiera di \_\_\_\_\_ Posteggio sparso di \_\_\_\_\_

**ubicata in** \_\_\_\_\_

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

di cui al titolo abilitativo (autorizzazione o denuncia di inizio attività n°)

del

**attività di commercio su aree pubbliche**

itinerante

con posteggio

Mercato di \_\_\_\_\_ Fiera di \_\_\_\_\_ Posteggio sparso di \_\_\_\_\_

**ubicata in** \_\_\_\_\_

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

di cui al titolo abilitativo (autorizzazione o denuncia di inizio attività n°)

del

**attività di commercio su aree pubbliche**

itinerante

con posteggio

Mercato di \_\_\_\_\_ Fiera di \_\_\_\_\_ Posteggio sparso di \_\_\_\_\_

**ubicata in** \_\_\_\_\_

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

di cui al titolo abilitativo (autorizzazione o denuncia di inizio attività n°)

del

**attività di commercio su aree pubbliche**

itinerante

con posteggio

Mercato di \_\_\_\_\_ Fiera di \_\_\_\_\_ Posteggio sparso di \_\_\_\_\_

**ubicata in** \_\_\_\_\_

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

di cui al titolo abilitativo (autorizzazione o denuncia di inizio attività n°)

del

**Allegato A**

**Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998**  
(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

<b>Il/La sottoscritto/a</b>	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	cittadinanza sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico telefono
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio
<b>il/la sottoscritto/a dichiara</b>	rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)
<b>DICHIARA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).  <i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i> <b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>	
<b>Firma del Socio Amministratore</b>	
	

<b>Il/La sottoscritto/a</b>	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	cittadinanza sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico telefono
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio
<b>il/la sottoscritto/a dichiara</b>	rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)
<b>DICHIARA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).  <i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i> <b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>	
<b>Firma del Socio Amministratore</b>	
	

# Allegato B

## Dichiarazione della persona in possesso dei requisiti professionali

(solo in caso di commercio dei prodotti alimentari) - In caso di società, associazioni o organismi collettivi, il possesso dei requisiti è richiesto con riferimento al legale rappresentante o ad altra persona specificamente preposta

### II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al

### DICHIARA

- 1  di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
- 2  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).
- 3  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 comma 6 del D. Lgs. 59/2010):
- 3.1  aver frequentato con **esito positivo** un **corso professionale (\*)** per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
**(\*) in base alla Del. Giunta Regionale n. 984/2012 il percorso formativo è di 90 ore, articolato in 7 unità formative**
- 3.2  aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**  
codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS  
 quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS  
 quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS
- 3.3  aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande,**  
codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ Cciaa di \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ Cciaa di \_\_\_\_\_
- 3.4  di essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso Istituto /Facoltà \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_

### IN ALTERNATIVA DICHIARA

- 4  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 4.1  di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la Cciaa di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per l'attività di commercio delle ex **tabelle merceologiche** oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;
- 4.2  di aver  superato l'**esame di idoneità** o  frequentato con esito positivo il **corso per l'iscrizione** al Registro Esercenti il Commercio (REC), anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la Cciaa di \_\_\_\_\_.

**Dichiara di essere consapevole che con riferimento al requisito indicato al punto 2, attualmente non contemplato dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010, viene accettato solo in via cautelare in base a quanto disposto dalla Circolare del Ministero dello Sviluppo Economico n. 3656/C del 12.09.2012 - punto 2.1.8 e, comunque, sino a contraria determinazione da parte degli uffici legislativi competenti**

**Sottoscritta dalla persona in possesso dei requisiti professionali**

