

STRUTTURE RICETTIVE SCIA CAMBIO AMMINISTRATORE	 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> Comune di Capurso Provincia di Bari </div>	TIMBRO PROTOCOLLO
PRATICA N. _____ DEL _____ PROT. _____		

STRUTTURE TURISTICO-RICETTIVE

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) (art. 83 D.lgs. n.59/2010 e art. 19 Legge n. 241/1990)

per

NUOVA APERTURA
TRASFERIMENTO DI SEDE
TRASFERIMENTO DELLA GESTIONE o TITOLARITÀ
REINTESTAZIONE
AMPLIAMENTO o RIDUZIONE DI SUPERFICIE e/o DELLA CAPACITÀ RICETTIVA
MODIFICA DELLA RAGIONE SOCIALE
CAMBIO AMMINISTRATORE
NOMINA o SOSTITUZIONE DEL DIRETTORE
SOSPENSIONE o CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

DATI DEL DICHIARANTE

__ I __ sottoscritt __ (cognome e nome) _____
 data di nascita: |__|__|_|-|__|__|_|-|__|__|_|_|_| | cittadinanza _____
 luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____
 residenza: C.A.P. |__|__|_|_|_|_|_| | Comune _____ Provincia _____
 via/piazza _____ n. _____
 recapito telefonico: _____/fax: _____
 e-mail: _____,

in qualità di:

legale rappresentante della Società

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

[illegible]

denominazione o ragione sociale: _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ CAP|_|_|_|_|_|

via/piazza _____ n. _____

N. di iscrizione nel Registro delle Imprese _____ Camera di Commercio di _____

con riferimento alla struttura turistico-ricettiva:

Tipologia:

ALBERGO

MOTEL

VILLAGGIO-ALBERGO

ALBERGO DIMORA STORICA - RESIDENZA D'EPOCA

ALBERGO CENTRO BENESSERE

OSTELLO DELLA GIOVENTÙ

RESIDENZA TURISTICA O RESIDENCE

CASA O APPARTAMENTO PER VACANZA

CASA PER FERIE

ubicata in CAPURSO (CAP|_7|_0|_0|_1|_0|),

Via/Piazza _____ n. _____,

denominata _____

Titolare: _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Titolo abilitativo:

Autorizzazione Amministrativa n. _____ del

__	__	-	__	__	-	__	__	__	__
----	----	---	----	----	---	----	----	----	----

S.C.I.A. prot. n. _____ **del** |_|_|-|_|_|-|_|_|-|_|_|

sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, presenta la seguente S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività),

(IN CASO DI CAMBIO AMMINISTRATORE)

SEGNALANDO CHE:

a far data dal | | - | | - | | | |

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

(per la ditta individuale o per il legale rappresentante della Società)

___ | ___ sottoscritt ___ (cognome e nome) _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

data di nascita: |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| cittadinanza _____

luogo di nascita: Comune Provincia Stato

residenza: C.A.P. | | | | | Comune Provincia

via/piazza _____ n. _____

in qualità di: _____

della Società denominata:

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia);
- che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

Alla presente allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Data			-		-				
-------------	--	--	---	--	---	--	--	--	--

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI
(per i soci della Società)

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 dell'art. 71 del D.lgs. n. 59/2010 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

Ai sensi del citato art. 2 del D.P.R. n. 252/1998, la presente dichiarazione va compilata e sottoscritta:

- per le **società in nome collettivo (S.N.C.):** da tutti i soci;
- per le **società in accomandita per azioni (S.A.P.A.)** e per le **società in accomandita semplice (S.A.S.):** dai soci accomandatari;
- per le **società di capitali (S.P.A. ed S.R.L.)** anche consortili, per le **società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi:** dal legale rappresentante (amministratore unico o presidente del consiglio di amministrazione) e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione (consiglieri d'amministrazione), nonché da ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione.

__ I __ sottoscritt __ (cognome e nome) _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cittadinanza _____

luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

residenza: C.A.P. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Comune _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di: _____

della Società denominata: _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 59/2010, nonché dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Alla presente allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Firma _____