

		<u>Compilato a cura del SUAP:</u>	
Al SUAP del Comune di _____		Pratica _____	
		del _____	
		Protocollo _____	
<i>Indirizzo</i> _____		<b>COMUNICAZIONE DI:</b>	
		<input type="checkbox"/> Variazione della denominazione	
		<input type="checkbox"/> Variazione della ragione sociale	
		<input type="checkbox"/> Variazione della sede legale	
		<input type="checkbox"/> Variazione del domicilio digitale	
<i>PEC / Posta elettronica</i> _____		<input type="checkbox"/> Variazione del/la legale rappresentante	
		<input type="checkbox"/> Variazione della compagine sociale	
		<input type="checkbox"/> Variazione del responsabile tecnico	

## COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI: DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE/SEDE LEGALE/DOMICILIO DIGITALE/LEGALE RAPPRESENTANTE/COMPAGINE SOCIALE

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/piazza _____	n. _____
Comune _____	prov.       C.A.P.
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

### DATI CATASTALI (\*)

Foglio n. _____	map. _____	(se presenti) sub. _____	sez. _____
Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati			

### DATI DELL'ATTIVITA'

Tipologia di attività ( <i>ad es commercio in sede fissa, somministrazione di alimenti e bevande, etc.</i> ) _____
già avviata con la SCIA/DIA/Autorizzazione prot./n. _____ del       /       /

### 1 – VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal       /       /          , la Società/impresa ha modificato la
--

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (\*).

DENOMINAZIONE

da

\_\_\_\_\_

a

\_\_\_\_\_

2 – VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, la Società/impresa ha modificato la RAGIONE SOCIALE

da

\_\_\_\_\_

a

\_\_\_\_\_

3 – VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, la Società/impresa ha trasferito la SEDE LEGALE

dall'indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|\_|

all'indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|\_|

4 – VARIAZIONE DEL DOMICILIO DIGITALE

Il/La sottoscritto/a COMUNICA che, a far data dal |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, la Società/impresa ha modificato:

il proprio DOMICILIO DIGITALE inserito in INAD (art.6-*quater*, D.lgs. n. 82/2005) in:

\_\_\_\_\_

il proprio DOMICILIO DIGITALE inserito in INI-PEC (art. 6-bis, D.lgs. n. 82/2005) in:

\_\_\_\_\_

il proprio DOMICILIO DIGITALE SPECIALE (art. 3-*bis*, comma 4-*quinqüies* del D.lgs. n. 82/2005) in:

\_\_\_\_\_

per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento di SCIA/DIA/Autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_  
del |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|;

**5.1 – VARIAZIONE DEL PREPOSTO** (per le attività di commercio - anche forme speciali, esclusi spacci interni - e/o somministrazione di prodotti alimentari)

Il sottoscritto

il/la sig./a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in possesso della relativa abilitazione professionale come da dichiarazione in ALLEGATO B1, viene designato nuovo RESPONSABILE TECNICO dell'attività di cui trattasi in:

in sostituzione del/la sig./a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

aggiunta al/i soggetto/i già notiziato/i in precedenza.

**5.2 – VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO** (per le attività di acconciatore ed estetista)

Il sottoscritto

il/la sig./a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in possesso della relativa abilitazione professionale come da dichiarazione in ALLEGATO B2, viene designato nuovo RESPONSABILE TECNICO dell'attività di cui trattasi in:

in sostituzione del/la sig./a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

aggiunta al/i soggetto/i già notiziato/i in precedenza.

**6 – VARIAZIONE DEL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il/la sottoscritto/a comunica che in data | | | | / | | | | / | | | | | | | , il/la Sig./Sig.ra

è stato/a nominato/a legale rappresentante in sostituzione del/della Sig./Sig.ra

**7 – VARIAZIONE DELLA COMPAGINE SOCIALE**

Il/la sottoscritto/a comunica che in data | | | | / | | | | / | | | | | | | , la compagine societaria è variata come segue

**DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA' E PROFESSIONALI**  
Solo nel caso di attività di commercio e/o somministrazione e di variazione del legale rappresentante

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA:**

**Solo per l'attività di commercio:**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

**Solo per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande:**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?  
(art. 71, D.Lgs. n. 59/2010)<sup>1</sup>**

*Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:*

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;*
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;*
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;*
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)<sup>2</sup> ovvero a misure di sicurezza.*

*Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata.*

*Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.*

*Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non*

<sup>1</sup> I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

<sup>2</sup> Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, presenti nell'art. 71, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 59/2010, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia (art. 116).

*intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.*

*In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali 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. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.*

*Non possono esercitare l'attività di **somministrazione di alimenti e bevande** coloro che si trovano nelle condizioni sopra riportate, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.*

**Per tutte le attività:**

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

**Solo attività di commercio (anche forme speciali, esclusi spacci interni) e/o somministrazione di prodotti alimentari**

[ ] di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

- di 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 Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana<sup>3</sup>:  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
oggetto corso \_\_\_\_\_  
anno di conclusione \_\_\_\_\_
- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di \_\_\_\_\_, estremi registrazione n. \_\_\_\_\_
- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti

<sup>3</sup> Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa \_\_\_\_\_

sede impresa \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

altre posizioni equivalenti \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_ materie attinenti \_\_\_\_\_

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto<sup>4</sup>:

è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

che il/la preposto/a, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, in possesso dei requisiti professionali, ai sensi dell'art. 71, comma 6 del D.Lgs. n. 59/2010, per l'esercizio delle attività di commercio al dettaglio nel settore merceologico alimentare e somministrazione di alimenti e bevande, NON è variato/a.

**DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ E PROFESSIONALI**

*Solo nel caso di attività di acconciatore e/o estetista (\*) e di variazione del legale rappresentante*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

<sup>4</sup> Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.

**Nel caso di esercizio di attività di acconciatore:**

di essere Responsabile tecnico e

di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_,

di essere in possesso di qualifica di acconciatore o di parrucchiere, per uomo o per donna, prevista dalla legge (art. 6, comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_,

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_,

di designare nuovo Responsabile tecnico, in possesso della relativa abilitazione professionale come da dichiarazione in **ALLEGATO B**, \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ (\*)

in sostituzione di \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,

in aggiunta al/i soggetto/i già notiziato/i in precedenza,

che il/i responsabile/i tecnico/i NON è/sono variato/i

**Nel caso di esercizio di attività di estetista (artt. 3 e 8 della L. n. 1/1990 e specifiche disposizioni regionali di settore):**

di essere Responsabile tecnico e

di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_,

di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in quanto:

titolare, per almeno due anni, dell'impresa \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

socio/a, per almeno due anni, dell'impresa \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

direttore/ric, per almeno due anni, dell'impresa \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa \_\_\_\_\_ e/o dello studio medico specializzato \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere in possesso di:

attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_

attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_

di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di designare nuovo Responsabile tecnico, in possesso della relativa abilitazione professionale come da dichiarazione in **ALLEGATO B**, \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ (\*)

in sostituzione di \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,

in aggiunta al/i soggetto/i già notiziato/i in precedenza,

che il/i Responsabile/i tecnico/i NON è/sono variato/i.

**DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ**  
*Nel caso di struttura ricettiva e di variazione del legale rappresentante*

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?**

**(R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)<sup>5</sup>**

- *non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;*
- *non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;*
- *non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;*
- *non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.*

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

**ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (\*).

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>1</sup>

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del Trattamento:** Comune di \_\_\_\_\_  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo \_\_\_\_\_

Indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>2</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.c del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

**Responsabile del trattamento** \_\_\_\_\_ 3

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail \_\_\_\_\_

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

***Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali, accettandone i relativi contenuti.***

Data \_\_\_\_\_

Firma  \_\_\_\_\_

 N.B.: Inviare il file, sottoscritto digitalmente, contenente la scansione in formato 'PDF/A' di questo modulo, debitamente compilato.

Qualora, invece, il presente modulo venisse sottoscritto in forma autografa, allegare anche la scansione di valido documento di identità del soggetto firmatario. [vedi art. 65 del D.Lgs. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale"].

## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura

### ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.

**DICHIARAZIONI DELLE PERSONE** indicate all'art. 85, cc. 2 e 2-bis, del D.Lgs. 159/2011 (amministratori, soci, ecc.):  
 componenti dell'Organo di Amministrazione per S.r.l. e S.p.A.; soci per S.n.c.; soci accomandatari per S.a.s.;  
 membri del collegio sindacale, Sindaci, soggetti che svolgono compiti di vigilanza, e socio di maggioranza  
 per le società di capitali con un numero di soci pari o inferiore a 4

II/La sottoscritto/a			
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
(se cittadino non UE) estremi documento soggiorno	rilasciato da	il	scadenza

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;  
 consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli articoli 75 e 76 del decreto medesimo in presenza di  
 dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, che comportano altresì la decadenza dai benefici ottenuti sulla base di  
 dichiarazioni non veritiere;

### DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" ("effetti delle misure di prevenzione previste dal codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e del D.Lgs. 192/2003)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** i dati personali saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le succitate dichiarazioni vengono rese.

**Modalità del trattamento:** i dati personali raccolti saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti:** l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Servizio / Sportello competente presso l'Amministrazione destinataria della presente pratica.

**Titolare del trattamento:** il Consorzio B.I.M. Piave di Treviso (limitatamente alla fase di compilazione e gestione telematica delle pratiche attraverso il portale "Unipass") e l'ente competente destinatario della presente (per quanto attiene la gestione amministrativa del relativo procedimento).

Con la sottoscrizione della presente si dichiara di aver letto le informative sul trattamento dei dati personali del Consorzio B.I.M. Piave di Treviso, redatte ai sensi della vigente normativa ed accessibili dal portale telematico "Unipass", attraverso il quale è stato reso disponibile il presente modello ed a mezzo del quale verrà trasmesso il relativo adempimento amministrativo all'Amministrazione destinataria per competenza, tenuta a sua volta ad adempiere alle proprie attività di istruttoria e controllo, anche coinvolgendo (se del caso) altre Amministrazioni nei dovuti termini 'ex lege'.

- II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali, accettandone i relativi contenuti.-**

data

firma .....

**N.B.:** INVIARE IL FILE, SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE, CONTENENTE LA SCANSIONE IN FORMATO 'PDF/A' DI QUESTO MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO. Qualora, invece, il presente modulo venisse sottoscritto in forma autografa, allegare anche la scansione di valido documento di identità del soggetto firmatario. [vedi art. 65 del D.Lgs. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale"]

**DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI / IDONEITÀ SOGGETTIVA per lo svolgimento delle attività di commercio (anche forme speciali, esclusi spacci interni) e/o somministrazione di prodotti alimentari**

<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
(se cittadino non UE) estremi documento soggiorno	rilasciato da	il	scadenza

in qualità di RESPONSABILE TECNICO/A della

- ditta individuale  
 società

nel suo ruolo di:

- titolare     socio partecipante al lavoro     familiare coadiuvante     dipendente

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli articoli 75 e 76 del decreto medesimo in presenza di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, che comportano altresì la decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere;

**DICHIARA**

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" ("effetti delle misure di prevenzione previste dal codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

**al fine dell'esercizio dell'attività di commercio (anche forme speciali, esclusi spacci interni) e/o somministrazione di prodotti alimentari:** *(compilare la sezione di proprio interesse)*

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

- di 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 Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana <sup>1</sup>:  
 presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_  
 oggetto corso \_\_\_\_\_  
 anno di conclusione \_\_\_\_\_

*(<sup>1</sup> Sono Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.)*

- 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:  
 Scuola/Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_ materie attinenti \_\_\_\_\_
- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto <sup>2</sup>:
- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_
- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

(<sup>2</sup> Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.)

### OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

- che il/la preposto/a, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in possesso dei requisiti professionali, ai sensi dell'art. 71, comma 6 del D.Lgs. n. 59/2010, per l'esercizio delle attività di commercio al dettaglio nel settore merceologico alimentare e somministrazione di alimenti e bevande, NON è variato/a.

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e del D.Lgs. 192/2003)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** i dati personali saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le succitate dichiarazioni vengono rese.

**Modalità del trattamento:** i dati personali raccolti saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti:** l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Servizio / Sportello competente presso l'Amministrazione destinataria della presente pratica.

**Titolare del trattamento:** il Consorzio B.I.M. Piave di Treviso (limitatamente alla fase di compilazione e gestione telematica delle pratiche attraverso il portale "Unipass") e l'ente competente destinatario della presente (per quanto attiene la gestione amministrativa del relativo procedimento).

Con la sottoscrizione della presente si dichiara di aver letto le informative sul trattamento dei dati personali del Consorzio B.I.M. Piave di Treviso, redatte ai sensi della vigente normativa ed accessibili dal portale telematico "Unipass", attraverso il quale è stato reso disponibile il presente modello ed a mezzo del quale verrà trasmesso il relativo adempimento amministrativo all'Amministrazione destinataria per competenza, tenuta a sua volta ad adempiere alle proprie attività di istruttoria e controllo, anche coinvolgendo (se del caso) altre Amministrazioni nei dovuti termini 'ex lege'.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali, accettandone i relativi contenuti.-**

data

firma .....

N.B.: INVIARE IL FILE, SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE, CONTENENTE LA SCANSIONE IN FORMATO 'PDF/A' DI QUESTO MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO. Qualora, invece, il presente modulo venisse sottoscritto in forma autografa, allegare anche la scansione di valido documento di identità del soggetto firmatario. [vedi art. 65 del D.Lgs. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale"]

**DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI / IDONEITÀ SOGGETTIVA  
per lo svolgimento delle attività di acconciatore ed estetista e l'esecuzione di procedure di tatuaggio e piercing**

<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
(se cittadino non UE) estremi documento soggiorno	rilasciato da	il	scadenza
in qualità di RESPONSABILE TECNICO/A della <input type="checkbox"/> ditta individuale <input type="checkbox"/> società nel suo ruolo di: <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> socio partecipante al lavoro <input type="checkbox"/> familiare coadiuvante <input type="checkbox"/> dipendente			
sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445; consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli articoli 75 e 76 del decreto medesimo in presenza di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, che comportano altresì la decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere;			
<b>DICHIARA</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" ("effetti delle misure di prevenzione previste dal codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").			
<b>al fine dell'esercizio dell'attività di:</b> <i>(compilare la sezione di proprio interesse)</i>			
<input type="checkbox"/> <b>ACCONCIATORE</b>			
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'abilitazione professionale di acconciatore, giusto parere rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ in data _____ <i>(Sono ammissibili esclusivamente le certificazioni rilasciate dalle C.P.A. ai sensi dell'articolo 2 della L. 161/1963 sino all'entrata in vigore della L.R. 28/2009, vale a dire sino al 11 novembre 2009)</i>			
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:			
<input type="checkbox"/> attestato di abilitazione professionale, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettera a), della L. 174/05 rilasciato da _____ in data _____, con atto n. _____			
<input type="checkbox"/> attestato di abilitazione all'esercizio autonomo dell'attività professionale di acconciatore, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettera b), o dell'articolo 6, comma 5, lettera b), e comma 6), della L. 174/05 rilasciato da _____ in data _____, con atto n. _____			
<input type="checkbox"/> attestato di qualifica professionale parrucchiere uomo/donna rilasciato da _____ in data _____, con atto n. _____ <i>(Rientrano quelli rilasciati fino all'anno 1982, nonché quelli rilasciati dal 1984 sino al 2008 per la formazione superiore e dal 2004 al 2006 per la formazione iniziale)</i>			
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti alla data del 29 maggio 2007:			
<input type="checkbox"/> 2 anni di attività lavorativa come dipendente di 3° livello in un'impresa del settore (acconciatura o parrucchiere, per uomo o per donna)			
<input type="checkbox"/> aver svolto un periodo di apprendistato + un'attività lavorativa come dipendente di 3° livello. Il periodo totale di lavoro deve essere pari a 3 anni			
<input type="checkbox"/> rapporto di apprendistato della durata prevista dal CCNL di settore con successiva qualificazione			
<input type="checkbox"/> 2 anni di attività lavorativa qualificata (vale a dire con esercizio di mansioni corrispondenti al 3° livello di 3 inquadramento del CCNL di settore) come collaboratore (familiare coadiuvante) o come socio prestatore d'opera in un'impresa del settore anche non artigiana			

L'esperienza professionale di cui sopra è provata tramite i seguenti documenti: a) lavoratore dipendente: copia ultima busta paga (di ogni singolo rapporto di lavoro), copia comunicazione/i obbligatoria/e di assunzione al CPI o estratto riassuntivo delle comunicazioni obbligatorie rilasciato dal CPI, copia CUD, visura previdenziale dei versamenti effettuati; contratto di apprendistato: copia comunicazione/i di assunzione al CPI o estratto riassuntivo delle comunicazioni obbligatorie rilasciato dal CPI, visura previdenziale dei versamenti effettuati; per coloro ai quali il periodo di apprendistato è ridotto a 4 anni e 6 mesi, copia attestato di qualifica professionale attinente l'attività o titolo di studio post-obbligo; socio prestatore d'opera e familiare coadiuvante: visura camerale storica della/e impresa/e, nel caso di collaboratore familiare di impresa artigiana: visura artigiana previdenziale, estratto contributivo INPS e/o visura assicurativa INAIL, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta dal rappresentante legale della società/impresa familiare da cui risulti che il socio/familiare coadiuvante ha svolto le mansioni corrispondenti al 3° livello di inquadramento del CCNL di settore. Il dichiarante deve allegare alla SCIA esclusivamente i documenti che non sono acquisibili d'ufficio (buste paga, CUD, contratto apprendistato, dichiarazione sostitutiva, ecc.)

- di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**ESTETISTA**

- di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, giusto parere rilasciato dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

*(Sono ammissibili esclusivamente i pareri espressi dalle C.P.A. ai sensi dell'articolo 7, comma 1, della L.R. 29/1991 nel periodo di vigenza dello stesso, vale a dire dal 14 dicembre 1991 al 22 agosto 2007)*

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:

attestato/diploma di abilitazione all'esercizio dell'attività di estetista rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettera a), della L. 1/90, o attestato di abilitazione all'esercizio dell'attività di estetista rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettera b), della L. 1/90 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_

attestato di qualifica professionale di estetica generale, conseguito prima dell'entrata in vigore della legge n. 1/90 (vale a dire prima del 20 gennaio 1990) in seguito alla frequenza di corsi di scuole professionali autorizzati o riconosciuti dallo Stato o dalla Regione rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con atto n. \_\_\_\_\_

*(Sono compresi coloro che alla data del 22 febbraio 1991 stavano frequentando corsi riconosciuti dalla Regione non ancora conclusi, con esclusione dei soli iscritti ai corsi iniziati con l'anno formativo 1990/1991. In ogni caso non sono valide le qualifiche parziali come quelle di truccatore, viso, corpo, manicure, pedicure estetico, ecc.)*

- di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**TATUAGGIO e/o PIERCING:**

- di aver compiuto i 18 anni e di essere in possesso dell'idoneità soggettiva, relativa alle conoscenze - secondo le indicazioni riportate nelle "Linee Guida del Ministero della Sanità per l'esecuzione di procedure di tatuaggio e piercing in condizioni di sicurezza" (circolari ministeriali n. 2.9-156/98 e n. 2.8-633/98) - sugli aspetti igienico-sanitari caratterizzanti tali attività e sui fattori di rischio per la salute che possono derivare dall'effettuazione degli stessi trattamenti, giusti l'avvenuta frequenza al corso previsto con le D.G.R. n. 693/2001 e n. 11/2013 ed il superamento delle prove finali previste al termine della stessa attività formativa, come da attestato rilasciato in data \_\_\_\_\_ dalla Regione/U.L.SS. \_\_\_\_\_

- di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** Si ricorda che, ai sensi del combinato disposto dell'articolo 2, comma 4, e dell'articolo 3-bis della L.R. 67/1987, l'impresa è artigiana esclusivamente nel caso in cui i requisiti professionali siano posseduti dal titolare di un'impresa individuale o dal socio prestatore d'opera nel caso di società. In quest'ultima ipotesi devono, comunque, essere rispettate le percentuali di cui all'articolo 3-bis, comma 2 della citata legge regionale. In tutti gli altri casi l'impresa non è artigiana. Nel caso in cui l'imprenditore eserciti la propria attività in più unità locali permane la natura artigiana dell'impresa solo nel caso in cui sia realmente salvaguardata e mantenuta la prevalenza della partecipazione professionale e personale del titolare dell'impresa rispetto all'organizzazione del processo produttivo relativo alle attività esercitate. A partire dal 25 giugno 2015, in seguito all'entrata in vigore del D.Lgs 81/2015, il ruolo di responsabile tecnico non può essere assunto da un associato in partecipazione.

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e del D.Lgs. 192/2003)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** i dati personali saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le succitate dichiarazioni vengono rese.

**Modalità del trattamento:** i dati personali raccolti saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti:** l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Servizio / Sportello competente presso l'Amministrazione destinataria della presente pratica.

**Titolare del trattamento:** il Consorzio B.I.M. Piave di Treviso (limitatamente alla fase di compilazione e gestione telematica delle pratiche attraverso il portale "Unipass") e l'ente competente destinatario della presente (per quanto attiene la gestione amministrativa del relativo procedimento).

Con la sottoscrizione della presente si dichiara di aver letto le informative sul trattamento dei dati personali del Consorzio B.I.M. Piave di Treviso, redatte ai sensi della vigente normativa ed accessibili dal portale telematico "Unipass", attraverso il quale è stato reso disponibile il presente modello ed a mezzo del quale verrà trasmesso il relativo adempimento amministrativo all'Amministrazione destinataria per competenza, tenuta a sua volta ad adempiere alle proprie attività di istruttoria e controllo, anche coinvolgendo (se del caso) altre Amministrazioni nei dovuti termini 'ex lege'.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali, accettandone i relativi contenuti.-**

data

firma .....

**N.B.:** INVIARE IL FILE, SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE, CONTENENTE LA SCANSIONE IN FORMATO PDF/A DI QUESTO MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO. Qualora, invece, il presente modulo venisse sottoscritto in forma autografa, allegare anche la scansione di valido documento di identità del soggetto firmatario. [vedi art. 65 del D.Lgs. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale"]