

**Amministrazione destinataria**

Regione Campania

**Ufficio destinatario****COMUNICAZIONE:**

- cambio legale rappresentante
- modifica denominazione/ragione sociale
- modifica sede legale

## Comunicazione di cambio legale rappresentante, modifica denominazione/ragione sociale/sede legale per rivendita di quotidiani e periodici

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione

### **domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

in relazione all'attività di

## Attività svolta

## **Tipologia punto vendita**

- punto vendita esclusivo
  - punto vendita non esclusivo

**in precedenza avviata tramite**

### **Titolo autorizzativo**

- autorizzazione, concessione o nulla osta
  - SCIA o comunicazione
  - altro (*specificare*)

- cambio legale rappresentante
  - modifica denominazione/ragione sociale
  - modifica sede legale

**variazione definita con**

## **Titolo autorizzativo**

- verbale
  - delibera societaria del CdA o assemblea
  - altro (specificare)

Data

#### **1 - cambio legale rappresentante**

#### • cambio regole rappresentanza

#### **Nuovo legale rappresentante**

Precedente legale rappresentante

## 2 - modifica denominazione/ragione sociale

Data di decorrenza della modifica

#### **Procedente racione sociale**

#### **Nuova ragione sociale**

### **3 - modifica sede legale**

Data di decorrenza della modifica

Precedente sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**Nuova sede legale**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 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")
- relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di rispettare le modalità di vendita previste dall'articolo 5 del Decreto legislativo 24/04/2001, n. 170
- (solo per i punti vendita non esclusivi)
  - di assicurare parità di trattamento nell'ambito della tipologia di quotidiani e periodici prescelta per la vendita

**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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

<input type="checkbox"/> referente per la pratica			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------