

COMUNICAZIONE VARIAZIONE ASSETTO
SOCIETARIO STUDIO DI CONSULENZA

Alla Provincia Regionale di Trapani
VI Settore - Ufficio Autoscuole
Via Carrera n.8
91100 TRAPANI

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (___) il _____ c.f. _____ residente
a _____ (___) via _____ n. ____
c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____
titolare dell'impresa individuale/società denominata _____
partita I.V.A _____ e dei seguenti studi di consulenza:

1. Studio di consulenza (sede principale) con sede in _____ (___)
via _____ n. _____;
2. Studio di consulenza (sede secondaria) con sede in _____ (___)
Via _____ n. _____.

COMUNICA

QUADRO B: VARIAZIONE ASSETTO SOCIETARIO

1. Che è intervenuta una variazione dell'assetto societario

Che comporta la modifica o il venir meno dei requisiti professionali e morali dichiarati al momento dell'inizio dell'attività (es. ingresso/recesso/esclusione di uno o più soci)

Specificare il tipo di variazione intervenuta _____

2. Che la suddetta variazione è intervenuta con

atto _____ del _____
registrato/trascritto presso _____
in data _____ al n. _____

Allega atto notarile:

DICHIARA

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

Quadro C Forma Amministrativa Adottata

Che la società attualmente risulta composta dalle seguenti persone:

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

Allega per ciascuno dei soci la dichiarazione relativa ai requisiti personali e morali (Mod. 9) e un documento di identità personale in corso di validità.

Data _____ Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia Regionale di Trapani – VI Settore – Via Carrera n.8 – 91100 Trapani, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della Provincia, anche senza esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia Regionale di Trapani a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Atto notarile aggiornato
- dichiarazione requisiti personali e morali per ciascun socio
- documento di identità personale in corso di validità.