





**SEZIONE B AUTORIZZAZIONE PER SUBINGRESSO**

Quale subentrante  in gestione  in proprietà alla ditta

C. F.

già esercente l'attività di **affittacamere** nel fabbricato ubicato in questo Comune

Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**CHIEDE**

La reintestazione della suddetta autorizzazione in base a quanto specificato e dichiarato nella sezione

**B1**  **B2**

**SEZIONE B1 SUBINGRESSO PER ATTO TRA VIVI**

Ai fini della reintestazione dell'autorizzazione descritta nella precedente sezione B, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che con la ditta (*specificare*)

già gerente o proprietaria dell'azienda o del ramo d'azienda, sono intercorsi i seguenti rapporti:

Atto di  **compravendita**  **affitto d'azienda**  **donazione**

Stipulato/redatto in data

intervenuta scadenza naturale in data

nel pieno rispetto di termini e modalità pattuiti, come da documentazione allegata in copia.

**SEZIONE B2 SUBINGRESSO PER CAUSA DI MORTE**

In data    è deceduto/a

titolare dell'Azienda o ramo d'azienda descritta nella precedente sezione B, inserita nella denuncia di successione

**Ai fini della reintestazione dell'autorizzazione di cui era corredata l'azienda o il ramo d'azienda, dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni di cui al D.P.R. 445/2000 :**

di essere l'unico erede o legatario per  successione legittima  disposizione testamentaria

di essere l'unico avente diritto a subentrare nella proprietà dell'azienda o ramo d'azienda per (*specificare*)

che non figurano eredi o legatari minorenni

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*



**SEZIONE- B - AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETA'**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome   
C. F.   
Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune   
Residenza: Provincia  Comune   
Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F.   
PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)   
denominazione o ragione sociale   
con sede nel Comune di  Provincia di   
Via/piazza  nr.  C.A.P.   
n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di   
Costituita con atto del     a rogito del Notaio   
Repertorio n.  registrato a   
iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A.  al n.

organo amministrativo così composto

*(in caso di SNC riportare tutti i soci; in caso di SAS tutti i soci accomandatari in caso di SRL, SPA, SAP, Società Cooperativa ed Associazioni tutti i componenti dell'organo di amministrazione specificandone l'incarico ricoperto)*

Cognome  Nome   
C. F.   
Cognome  Nome   
C. F.   
Cognome  Nome   
C. F.

**DICHIARA**

- Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico non è *in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.*
- che nei confronti dei soggetti innanzi indicati, soci o persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e successive modifiche
- che l'attività di cui alla presente dichiarazione è compresa nell'oggetto sociale

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**- ALLEGATI**

Ai fini di quanto sopra dichiarato, allega

- 1  Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*)
- 2  Dettagliata descrizione illustrativa dei locali con planimetria 1:100 (*solo in caso di rilascio*)
- 3  Atto di cessione/affitto d'azienda regolarmente registrato (*in caso di subingresso*)
- 4  Autorizzazione originale del dante causa o cedente (*in caso di subingresso*)
- 5  ricevuta del versamento di € 15,00 effettuato sul ccp. n. 287706 a favore di: Regione Puglia – Servizio Tesoreria - Bari
- 6  Atto costitutivo o statuto (*solo in caso di società*)
- 7  ricevuta del versamento di € 15,49 effettuato sul ccp. n. 12063731 a favore di: Comune di Casarano – Servizio Tesoreria, per diritti di segreteria

**Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente denuncia, soprattutto per quel che riguarda la titolarità della ditta, il rappresentante, la sede e la ragione sociale della società rappresentata.**

**Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**DICHIARAZIONE IN MERITO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI – D. Lgs. 196/2003**

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*