



estremi di protocollazione informatica:
prot. gen. n. _____
del ____/____/____

ASS2

parte soprastante da utilizzarsi esclusivamente a cura del Comune / SUAP ricevente

modulistica: **Mod. ASS2** – revisione del 22/03/2019

**COMUNICAZIONE PER VARIAZIONE AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI
STRUTTURE E SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI**

PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI EROGAZIONE DI SERVIZI ALLA PERSONA
ai sensi dell'art. 11 della L. n. 328/2000 – D.M. n. 308/2001 – “Direttive Generali Provvisorie”
emanate dalla Regione Abruzzo con delibera di G.R. n. 1230/2001 – L.R. n. 2/2005

AI COMUNE di PESCARA

Servizio S.U.A.P. – SPORTELLINO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

Piazza Duca D'Aosta n. 10 – via Calabria n. 4 (front office SUAP)
contatti telefonici 085/4283900 – Numero Unico SUAP
contatto e.mail servizio.sportellounico@comune.pescara.it
PEC protocollo@pec.comune.pescara.it
sito web <http://suap.comune.pescara.it>



Sportello Unico Commercio Attività Produttive, ed Artigianato

generalità del Richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

PEC _____@_____

in qualità di: _____ (indirizzo di Posta Elettronica Certificata per la ricezione di comunicazioni)

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) _____

legale rappresentante della Società ; ragione sociale _____

Partita IVA _____

legale rappresentante di ONLUS di cui all'art. 10 del del D.Lgs. 04 dicembre 1997 n. 460, costituita sotto forma d

Associazione Cooperativa Fondazione ; ragione sociale _____

Partita IVA _____

Sede legale: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Il Delegato a presentare la PEC:

Il Richiedente:





COMUNICA

la **variazione**, ai sensi del comma 4 dell'art. 6 della L.R. n. 2/2005, dell' Autorizzazione n. _____ rilasciata in data ____/____/____ relativamente all'attività già operante nel Comune di Pescara, in via/piazza _____ n. _____ piano _____ denominata _____ per l'attività di _____

- A.** variazione del legale rappresentante
da _____
a:
Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
- B.** variazione del coordinatore, così come nominato nel Mod. All. A – delibera di G.R. n. 1230/2001
da _____
a:
Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
- C.** variazione sede legale
da _____
a: _____
Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

PEC _____ @ _____
- D.** variazione denominazione della struttura / centro / servizio (come da relativo atto notarile o verbale)
da _____
a _____
- E.** variazione natura giuridica da _____ a _____
- F.** variazione rapporto di lavoro con il personale
- G.** variazione delle qualifiche del personale
- H.** altro _____





Allega alla presente comunicazione:	riferimenti normativi:
<input type="checkbox"/> copia di un documento di riconoscimento valido di chi comunica (nel caso abbiano delegato a terzi la firma digitale per la presentazione dell'istanza in modalità telematica)	DPR n. 445/2000 – artt. 38 e 45 DPR n. 160/2010 – art. 4 – comma 7 Regolamento Comunale SUAP – art. 7 – delibera di C.C. n. 134/2015
<input type="checkbox"/> procura speciale (allegato D0) per l'inoltro telematico della presente comunicazione, tramite PEC e firma digitale (obbligatorio nel caso in cui chi comunica non sia in possesso di PEC e firma digitale)	Regolamento Comunale SUAP – art. 9 – delibera di C.C. n. 134/2015
<input type="checkbox"/> attestazione versamento diritti di istruttoria SUAP secondo gli importi vigenti da effettuare sul c/c postale n. 34140632 intestato a COMUNE DI PESCARA – Servizio SUAP con la causale “diritti per variazione autorizzazione struttura / servizi socio-assistenziali” <u>N.B.:</u> sono esonerate dalla corresponsione dei diritti di istruttoria SUAP le organizzazioni non lucrative di utilità sociale – ONLUS, di cui all'art. 10 del D.Lgs. 04/12/1997 n. 460, a condizione che le stesse risultino iscritte nell'anagrafe unica dell'ONLUS istituita presso il Ministero delle Finanze	Regolamento Comunale SUAP – art. 23 – delibera di C.C. n. 134/2015
<input type="checkbox"/> scheda informativa conforme al Mod. allegato A approvato dalla Giunta Regionale, debitamente compilato in ogni sua parte e regolarmente timbrato	Delibera di Giunta Regionale n. 1230 del 12/12/2001
<input type="checkbox"/> NIAs nel caso in cui all'interno della struttura assistenziale sia presente la cucina e/o mensa per gli ospiti <i>(nel caso di variazione del legale rappresentante)</i>	Regolamento CE n. 852/04 – art. 6
<input type="checkbox"/> copia atto di nomina o relativo verbale, nei casi di variazione A. (legale rappresentante) B. (coordinatore) C. (sede legale) D.(denominazione struttura) E. (ragione sociale)	Mod. All. A delibera di G.R. n. 1230/2001
<input type="checkbox"/> estremi, o facoltativamente copia, dell'iscrizione al rispettivo Albo per le Società / Cooperative / Associazioni / Fondazioni	Documento facoltativo (per facilitazione istruttoria)
<input type="checkbox"/> estremi, o facoltativamente copia, dello statuto o dell'atto costitutivo per le Società / Cooperative / Associazioni / Fondazioni	Documento facoltativo (per facilitazione istruttoria)
<input type="checkbox"/> ulteriori eventuali note e/o documentazioni allegate: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p><u>Informativa sulla privacy – D. Lgs. 196/2003</u></p> <p>L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:</p> <ol style="list-style-type: none"> il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/ricieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi; in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/ricieste ad altri Enti competenti; il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati; il titolare della banca dati è il Comune di Pescara, responsabili del trattamento dei dati sono i Direttori dei Settori interessati. <div style="text-align: center;">  <p>Sportello Unico Commercio Attività Produttive, ed Artigianato</p> </div>	

Il Delegato a presentare la PEC:

Il Richiedente:

