

MODIFICHE SOCIETARIE

COMUNICAZIONE

AL COMUNE DI _____	
il sottoscritto _____	
Cognome _____	Nome _____ C.F. _____
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza, ecc... _____	n. _____ CAP _____
In qualità di Legale rappresentante della società:	
C.F. _____	PARTITA IVA (se diversa da C.F.) _____
denominazione o ragione sociale _____	
con sede nel Comune di _____	Provincia _____
Via, Piazza, ecc... _____	n. _____ CAP _____ Tel. _____
N. di iscrizione al registro Imprese _____	CCIAA di _____
Trasmette comunicazione relativa alle seguenti variazioni societarie:	
<input type="checkbox"/> MODIFICA RAGIONE SOCIALE _____	sezione A
<input type="checkbox"/> TRASFORMAZIONE SOCIETARIA _____	sezione B
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DELLE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 DEL D.P.R. 252/98 _____	sezione C
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DEL PREPOSTO _____	sezione D

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A – MODIFICA RAGIONE SOCIALE

PRECEDENTE RAGIONE SOCIALE:

NUOVA RAGIONE SOCIALE:

Variazione intervenuta con atto redatto a _____ in data _____
dal notaio _____ rep. n. _____ registrato
a _____ il _____ al n. _____

SEZIONE B – TRASFORMAZIONE SOCIETARIA

PRECEDENTE FORMA SOCIETARIA:

NUOVA FORMA SOCIETARIA:

- S.n.c.;
- S.a.s.;
- S.p.a.;
- S.r.l.;
- S.a.p.a.;
- S.c.a.r.l.;
- _____.

Variazione intervenuta con atto redatto a _____ in data _____
dal notaio _____ rep. n. _____ registrato
a _____ il _____ al n. _____

**SEZIONE C - VARIAZIONE DELLE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE
ALL'ART. 2 DEL D.P.R. 252/98**

AMMINISTRATORI/SOCI USCENTI:

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc... _____ n. _____ CAP _____

Carica: _____

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc... _____ n. _____ CAP _____

Carica: _____

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc... _____ n. _____ CAP _____

Carica: _____

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc... _____ n. _____ CAP _____

Carica: _____

**SEZIONE C - VARIAZIONE DELLE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE
ALL'ART. 2 DEL D.P.R. 252/98**

AMMINISTRATORI/SOCI ENTRANTI (che debbono compilare l'allegato A):

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc... _____ n. _____ CAP _____

Carica: _____

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc... _____ n. _____ CAP _____

Carica: _____

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc... _____ n. _____ CAP _____

Carica: _____

Cognome _____ **Nome** _____ **C.F.** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ___ F ___

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc... _____ n. _____ CAP _____

Carica: _____

SEZIONE D – VARIAZIONE DEL PREPOSTO (nel caso di società esercente il settore alimentare)

PREPOSTO USCENTE: sig. _____

NUOVO PREPOSTO in possesso dei requisiti morali e professionali di cui all'art. 5 del d.lgs. 114/98:

sig. _____

che deve compilare l'allegato B.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- allegato A**
- allegato B**

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.

Data _____

FIRMA¹
del titolare o legale rappresentante

¹ L'istanza deve essere corredata da una copia fotostatica del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

