

spazio per la protocollazione

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive
del **COMUNE di Gualdo Tadino**

ATTIVITA' DI NOLEGGIO DI VEICOLI SENZA CONDUCENTE

(D.P.R. 19 Dicembre 2001, n. 481)
Segnalazione Certificata di Inizio Attività/Comunicazione

A - QUADRO INIZIALE *(compilare in ogni caso)*

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico-lettera-interno
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

in qualità di titolare dell'impresa individuale

partita IVA		sede nel comune di	
provincia o stato estero	C.A.P.	via, viale, piazza, ecc.	n.civico-lettera-interno
iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA




in qualità di

- legale rappresentante
 procuratore
 altro

del titolare diverso da persona fisica (società, ente, associazione ecc.)

denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			n. civico-lettera-interno
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

RECAPITI per segnalazioni:

 Telefono	 Cellulare	 E-mail	Pec:
--	---	--	------

RELATIVAMENTE ALL'ATTIVITA' DI NOLEGGIO DI VEICOLI SENZA CONDUCENTE ai sensi del D.P.R. 481/01, TRASMETTE:

<input type="checkbox"/>	Sezione B	Segnalazione Certificata di inizio attività (s.c.i.a.) per l'esercizio dell'attività di noleggio senza conducente
Comunicazione		
<input type="checkbox"/>	Sezione C	Subingresso nell'attività
<input type="checkbox"/>	Sezione D	Altre comunicazioni
<input type="checkbox"/>	Sezione E	Cessazione

B – APERTURA NUOVA ATTIVITA' DI NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITA'

(eventuale) Insegna:

Tipo di veicoli

Ubicazione dell'attività:

via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i – lettera- interno
--------------------------	--------------------------------------

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	Particella	subalterno
titolo di detenzione locali	(barrare una o più caselle)	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo

Superficie del locale mq:

Ubicazione rimessa veicoli in locale chiuso:

via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i – lettera- interno
--------------------------	--------------------------------------

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno
titolo di detenzione locali	(barrare una o più caselle)	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo

Superficie del locale mq:

Ubicazione rimessa veicoli a cielo aperto:

via, viale, piazza ecc	Civico, lettera, interno
------------------------	--------------------------

dati catastali	categoria	classe	Sezione	Foglio	Particella	subalterno
Titolo di disponibilità dell'area	Barrare una o più caselle	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo

Superficie dell'area mq:

Modalità di esercizio dell'attività (da compilare solamente laddove si eserciti un'altra attività nello stesso locale)

Nel locale è esercitata un'altra attività: sì no

Se si indicare:

tipo di attività _____

C – COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO

Precedente titolare:

cognome o denominazione o ragione sociale

nome

Codice fiscale:

Subingresso a seguito di :

- cessione di azienda/ramo di azienda
 affitto di azienda/ramo di azienda
 reintestazione al termine di affitto di azienda
 successione per causa di morte
 altro titolo (donazione, fusione, scissione, conferimento in società, fallimento, altre cause) specificare

Il subingresso è avvenuto: senza alcuna modifica dei locali con modifica dei locali

Estremi dell'atto di trasferimento tra vivi o per causa di morte: (allegare atto o certificazione notarile)

Notaio

Sede

Repertorio

data

Estremi del titolo abilitativo al quale si subentra

autorizzazione

d.i.a./s.c.i.a. di subingresso

n.

Data

D – ALTRE COMUNICAZIONI

D1 – MODIFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

La rappresentanza legale, già facente capo al sig. _____ a far data dal _____ è stata assunta dall'attuale rappresentante legale, come sopra generalizzato nel quadro iniziale, come da documentazione allegata

D2 – MODIFICA DI SEDE LEGALE

La sede legale che precedentemente era:

È stata modificata in seguito a deliberazione _____ in data _____ secondo quanto indicato nel quadro iniziale, come da documentazione allegata

D3 – MODIFICA DI DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

La precedente denominazione/ragione sociale:

in seguito a deliberazione _____ in data _____ è stata modificata in quella indicata nel quadro iniziale, come da documentazione allegata

D4 – VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DEI LOCALI

1
SUPERFICIE DEI LOCALI DA MQ A MQ
SUPERFICIE ALL'APERTO DA MQ A MQ
2
SUPERFICIE DESTINATA AD ALTRI USI (SERVIZI, RIPOSTIGLIO, ECC.) DA MQ A MQ
3
SUPERFICIE DESTINATA AL ALTRE ATTIVITA' DA MQ A MQ
SUPERFICIE COMPLESSIVA DA MQ A MQ

D5 – TRASFERIMENTO IN ALTRA SEDE

Locali di Provenienza: Via/Piazza

Locali di destinazione:						
Ubicazione dell'attività:						
Via, Viale, Piazza ecc.				Civico, lettera, interno		
Dati catastali	Categoria	Classe	Sezione	Foglio	Particella	subalterno
Titolo di detenzione dei locali	Barrare una o più caselle	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo
Superficie del locale mq : _____						

Ubicazione rimessa veicoli in locale chiuso:						
via, viale, piazza ecc				Civico, lettera, interno		
Dati catastali	Categoria	Classe	Sezione	Foglio	Particella	subalterno
Titolo di detenzione dei locali	Barrare una o più caselle	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo
Superficie del locale mq : _____						

Ubicazione rimessa veicoli a cielo aperto:						
via, viale, piazza ecc				Civico, lettera, interno		
Dati catastali	Categoria	Classe	Sezione	Foglio	Particella	subalterno
Titolo di detenzione dei locali	Barrare una o più caselle	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo

Superficie dell'area mq:
MODALITÀ' DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ' (da compilare solamente laddove si eserciti un'altra attività nello stesso locale)
NEL LOCALE È ESERCITATA UN'ALTRA ATTIVITÀ: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Se SI indicare: tipo di attività _____
<input type="checkbox"/> D6 – ALTRO (richieste di sospensione oltre un anno, altre comunicazioni non riconducibili alle ipotesi contemplate dal presente modello)

E – COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ'			
(la comunicazione non è dovuta se la cessazione deriva da subingresso)			
L'attività indicata nella sezione A cessa l'attività:			
<input type="checkbox"/> definitivamente in seguito a cessione attività		a far data da:	
Estremi del titolo abilitativo dell'attività:			
Autorizzazione	D.I.A./S.C.I.A. di subingresso	N.	Data
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE – Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

(le seguenti dichiarazioni non si intendono rese in caso di cessazione)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e codice penale), sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

1. che tutte le informazioni sopra riportate nelle sezioni compilate sono veritiere
2. di essere a conoscenza di tutti gli adempimenti previsti dalla legge in relazione all'esercizio della presente attività ed in particolare quelli del dpr 481/2001.
3. Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 159/2011 e s.m.i. (antimafia) e di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11, comma 2 del TULPS (r.d. 18/06/1931 n. 773)
4. Di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 19, comma 6, della legge 241/90 e SS,MM.II., nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000.
5. Di aver rispettato - relativamente all'attività
 - i regolamenti locali di polizia urbana
 - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria
6. Che i locali sono in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla loro destinazione d'uso e che per i medesimi è stato rilasciato certificato di agibilità n. _____ in data _____
7. Che i locali adibiti al ricovero dei veicoli hanno:
 - una superficie complessiva coperta non superiore a 300 mq e pertanto non necessita di SCIA prevenzione incendi pur essendo dotati di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio;
 - una superficie complessiva coperta superiore a 300 mq e pertanto necessita di SCIA prevenzione incendi come da pratica inoltrata al comando Provinciale dei Vigili del Fuoco territorialmente competente in data _____ n. _____
8. Che l'area a cielo aperto è in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla destinazione d'uso;
9. Che l'area a cielo aperto è dotata di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio.

ALTRE DICHIARAZIONI:

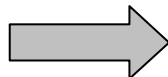
- di avere inoltrato la pratica nel Comune di _____ dove l'impresa ha la sede legale (nel caso in cui la sede legale è diversa da quella dell'attività);
- che i veicoli destinati all'attività di noleggio senza conducente sono immatricolati per tale uso secondo quanto stabilito dall'art. 84 del Codice della Strada (D.Lgs 30.4.1992, n. 285 s.m.i.);
- che tutti i veicoli utilizzati per l'attività sono nella propria disponibilità (proprietà, leasing, usufrutto).

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



ALLEGATI
<input type="checkbox"/> (obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
<input type="checkbox"/> Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari
<input type="checkbox"/> Procura/delega (nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione)
<input type="checkbox"/> (obbligatorio) Planimetria dei locali o dell'area a cielo aperto a firma di tecnico abilitato
<input type="checkbox"/> Copia della ricevuta della pratica inoltrata al Comando provinciale dei VV.FF (nel caso sia necessaria)
<input type="checkbox"/> Atto di trasferimento/cessione o certificazione notarile, nel caso di subingresso
<input type="checkbox"/> Atti o deliberazioni comprovanti quanto dichiarato nei quadri D1, D2, D3, D4
<input type="checkbox"/> Altre eventuali comunicazioni ecc. non riconducibili al modello (qualora si sia compilato il quadro D6)

TRASMISSIONE ALLA PREFETTURA
Ai sensi dell'articolo 3 del D.P.R. 480/2001, entro cinque giorni dall'inoltro, copia della presente s.c.i.a. è trasmessa dal Comune al Prefetto che, entro sessanta giorni, può sospendere o vietare l'esercizio dell'attività nei casi previsti dall'articolo 11, comma 2, del Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773, per motivate esigenze di pubblica sicurezza e, in ogni caso e anche successivamente a tale termine, per sopravvenute esigenze di pubblica sicurezza.

Allegato A	dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art.85 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159
	<i>(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)</i>

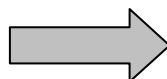
II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

- di non essere nelle condizioni di cui all'art.11, comma 2, del TULPS (R.D. 733/1931)
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all' art. 67 del D. Lgs. 159/2011 (antimafia)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.



Firma del Socio Amministratore

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE 27/04/2016 n. 679)

Il Reg. UE 27/04/2016 n. 679 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto all'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento: i dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 Agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti: l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare: titolare del trattamento è il Comune di Gualdo Tadino, nella persona del Sindaco quale rappresentante legale dell'Ente.

Il Responsabile del trattamento dei dati è l'Avv. Mario Antonio Massimo Fusario – email: avv.fusario@gmail.com

Data

Firma
