

spazio per la protocollazione

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive  
del COMUNE di VALMONTONE

**Noleggio senza conducente/  
Rimessa di veicoli**  
d.p.r. 19 dicembre 2001 n. 480 e n. 481  
Segnalazione certificata di inizio attività/Comunicazione

**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 denominata:

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 come produttore	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	 Fax
--	---	--	---

**trasmette:**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (s.c.i.a.) ai sensi dell'art. 19 l. 241/90**  
**per:**

A **inizio dell'attività di noleggio senza conducente/rimessa veicoli**

B **subingresso nell'attività di noleggio senza conducente/rimessa veicoli**

**COMUNICAZIONE di:**

C **Cessazione dell'attività di noleggio senza conducente/rimessa veicoli**

**A - s.c.i.a. di inizio di attività di  noleggio senza conducente  rimessa veicoli,**  
**presso:**

**LOCALE CHIUSO**  
 via, viale, piazza, ecc. numero/i civico/i

Superficie del locale mq:

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

**AREA (a cielo aperto)**  
 via, viale, piazza, ecc. numero/i civico/i

Superficie dell'area mq:  
 Modalità di delimitazione/recinzione:  
 Numero massimo di veicoli

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
-----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

**B - subingresso (da perfezionare con atto pubblico o scrittura privata con sottoscrizione autenticata - art. 2556 Codice civile)**

Si segnala il subingresso nella titolarità dell'attività di  noleggio senza conducente  rimessa veicoli,  
 presso:

**RIMESSA SU LOCALE CHIUSO**  
 via, viale, piazza, ecc. numero/i civico/i

Superficie del locale mq:

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

**RIMESSA SU AREA (a cielo aperto)**  
 via, viale, piazza, ecc. numero/i civico/i

Superficie dell'area mq:  
 Modalità di delimitazione/recinzione:  
 Numero massimo di veicoli

titolo di detenzione 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
--------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

**operante in base al seguente titolo abilitativo:**

Tipo	Numero	In data
<input type="checkbox"/> autorizzazione		
<input type="checkbox"/> DIA		
<input type="checkbox"/> S.C.I.A		

**a seguito di:**

Cessione definitiva di azienda/ramo d'azienda

Affitto temporaneo d'azienda/ramo d'azienda

Reintestazione al termine di affitto d'azienda

Successione per causa di morte

Altro titolo (donazione, fusione, scissione, conferimento in società, fallimento, altre cause) **specificare:**

Estremi dell'atto di trasferimento TRA VIVI O PER CAUSA DI MORTE: (ALLEGARE atto o certificazione notarile)			
Notaio	Sede	Repertorio	Data
In occasione del subingresso			
<input type="checkbox"/> non sono state apportate modifiche alla rimessa <input type="checkbox"/> sono state apportate alla rimessa le seguenti modifiche:			

C - cessazione dell'attività (la comunicazione non è dovuta se la cessazione deriva da subingresso)						
Si comunica che l'attività di <input type="checkbox"/> noleggio senza conducente <input type="checkbox"/> rimessa di veicoli, ubicata in:						
via, viale, piazza, ecc.					n. civico - lettera - interno	
dati catastali (se su locale)	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
operante in base al seguente titolo abilitativo:						
Tipo				Numero	In data	
<input type="checkbox"/> autorizzazione <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> S.C.I.A					_____ / _____ / _____	
a far data dal _____ / _____ /20____ cesserà definitivamente l'attività						

**A tal fine, Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 Codice Penale:**

### DICHIARA

REQUISITI SOGGETTIVI (da compilare sempre, tranne in caso di cessazione)	
1	<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'articolo 11 e 92 del R.D. 773 del 18 giugno 1931 (TULPS)
2	<input checked="" type="checkbox"/> di non essere sottoposto a misure di prevenzione di cui alla l. 1423 del 27 dicembre 1956 e di non essere stato dichiarato delinquente abituale
3	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della D.Lgs. 159/2011 e successive modifiche (antimafia)
LOCALI/AREA	
<input type="checkbox"/> 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:	
<input type="checkbox"/> è stato rilasciato certificato di agibilità n°- _____ in data _____ (oppure)	
<input type="checkbox"/> è stato richiesto da oltre 30 giorni certificato di agibilità, in data _____ prot. _____ N. _____	
<input type="checkbox"/> sussistono i requisiti di agibilità come da asseverazione che si allega (solo per locali anteriori al 1967)	
<input type="checkbox"/> che i locali adibiti di ricovero dei veicoli hanno una superficie non superiore a mq. 300 e pertanto non necessita di segnalazione certificata/certificato di prevenzione incendi;	
<input type="checkbox"/> che i locali di ricovero dei veicoli hanno superficie superiore a 300 mq. ed è stata presentata S.C.I.A. ai fini della prevenzione incendi in data _____ (oppure)	
<input type="checkbox"/> 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.

L'area a cielo aperto è dotata di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio.

### ALTRE DICHIARAZIONI

di essere a conoscenza, relativamente alle rimesse, degli obblighi di annotazione previsti all'art. 2 del d.p.r. 19 dicembre 2001, n. 480

Di essere a conoscenza che l'utilizzazione dei veicoli per il noleggio senza conducente deve essere preceduta dalla loro immatricolazione per tale specifico uso, ai sensi dell'art. 84 del codice della strada, pena le sanzioni di legge

### ALLEGA

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Copia di un <b>documento di identità</b> in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono ( <i>allegare sempre</i> )   |
| <input type="checkbox"/>            | Attestazione pagamento <b>Diritti Suap</b> , se dovuti ( <i>vedi sito</i> )  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Permesso/carta di soggiorno</b> per cittadini non comunitari o ricevuta di richiesta di rinnovo qualora scada entro 30 giorni   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Allegato A - Dichiarazioni dei soci ed amministratori</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Planimetria</b> dei locali o dell'area a cielo aperto a firma di tecnico abilitato  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Asseverazione</b> a firma di tecnico abilitato attestante la conformità urbanistico – edilizia dei locali, e destinazione d'uso, sicurezza degli impianti e delle attrezzature ( <i>solo per locali anteriori al 1967</i> ) |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Asseverazione</b> a firma di tecnico abilitato attestante l'agibilità dei locali e l'avvenuta richiesta di certificato ( <i>nel caso in cui non sia ancora stato rilasciato il relativo certificato</i> )                   |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Certificazione di trasferimento/cessione</b> della rimessa o dell'attività di noleggio con conducente, ( <i>nel solo caso di subingresso</i> )  |
| <input type="checkbox"/>            | Certificazioni relative alle modifiche intervenute nel <b>subingresso</b>  |
| <input type="checkbox"/>            | Certificato <b>prevenzione incendi</b> o DIA /SCIA presentata ai VVFF  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Altre</b> eventuali segnalazioni/istanze non riconducibili al modello   |

**Allegato A****dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 85 del D.P.R. n. 159/2011***(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)***II/La sottoscritto/a**

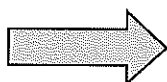
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
(per i soli cittadini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

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

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e s. m. i. (antimafia)

*II/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

**PRIVACY****Informativa sul trattamento dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali; le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno; i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali; ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati è il Comune di **VALMONTONE**.
- il responsabile del trattamento dati è \_\_\_\_\_

**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.

**SOTTOSCRIZIONE**

*II/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.*

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

