

|  |                   |               |  |                 |           |
|--|-------------------|---------------|--|-----------------|-----------|
| <b>ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)</b> |                   |               |  |                 |           |
| 1  | Ufficio ricevente | Presentata il | Modalità di inoltro  | Data protocollo | Num. Prot |
|  |                   |               | <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano<br><input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica |                 |           |
| <b>NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA</b>                                   |                   |               |  |                 |           |

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'  
(D.P.R. 481/2001)**

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:**

|   |               |   |  |
|---|---------------|---|--|
| 0 | <b>Codice</b> | <b>Nome attività</b>                        | <b>Oggetto</b>   |
|   |               | <b>Noleggio di veicoli SENZA conducente</b> | <input type="checkbox"/> biciclette <input type="checkbox"/> autovetture<br><input type="checkbox"/> ciclomotori <input type="checkbox"/> autocarri<br><input type="checkbox"/> motoveicoli <input type="checkbox"/> autocaravan / roulettes |

**ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

|    |   |  |                                     |           |
|----|---|--|-------------------------------------|-----------|
| A1 | <b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>  |  |                                     |           |
|    | Cognome   |  | Nome                                |           |
|    | Nato a  |  | Prov.                               | il        |
|    | Residente in  |  | Prov.                               | CAP       |
|    | Via/piazza  |  |                                     | n.        |
|    | Tel.  | Fax  | Cod. fisc.                          |           |
|    | Indirizzo email   |  |                                     |           |
| A2 | <b>IN QUALITA' DI</b>   |  |                                     |           |
|    | <input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale   | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Inquirente |           |
|    | <input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° .....<br>del ..... e registrato a ..... il .....  |  |                                     |           |
| A3 | <b>DELLA</b>  |  |                                     |           |
|    | Forma giuridica *   | Denomin.**                                     |                                     |           |
|    | Atto costitutivo stipulato presso   | In data  | E registrato presso                 | in data   |
|    | Sede legale nel Comune di ***   |  |                                     | Provincia |
|    | Via/piaz.   | N. civico                                      | CAP                                 |           |
|    | Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di   |  | N. iscrizione registro              |           |
|    | Partita IVA   | Codice Fiscale                                 |                                     |           |
|    | Iscritta all'albo delle Imprese Artigiane tenuto dalla Commissione Provinciale dell'Artigianato di n. del   |  |                                     |           |
|    | <i>Note:</i><br>* SNC, SAS, SPA, SRL, etc.;<br>** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1 |  |                                     |           |

|   |   |          |           |     |
|---|---|----------|-----------|-----|
| B | <b>INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI</b> |          |           |     |
|   | Via   | Comune   | Prov.     | CAP |
|   | Email   | Telefono | Cellulare | Fax |

INIZIO ATTIVITA'

| DATI RIFERITI AL LOCALI IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA' |  |        |                           |                     |
|---|--|--------|---------------------------|---------------------|
| <b>C</b>  | Indirizzo Via/P.za                                 |        | Civico                    | Piano/scala/interno |
|   | Comune   |        | Prov.                     | CAP                 |
|   | Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio |        |                           |                     |
|   | Dati catasto: Categ.                               | Classe | Foglio                    | Numero              |
|   | Destinazione d'uso                                 |        | Dest. urbanistica di zona |                     |

| RIEPILOGO DEI REQUISITI DEI LOCALI IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA' |  |
|--|--|
| <b>D</b>   | <input type="checkbox"/> Che la ditta ha un ufficio o recapito sul territorio del Comune, in regola con le normative vigenti circa gli insediamenti produttivi, ubicato in via n° come da autorizzazione / comunicazione per insediamento attività produttive rilasciata / ricevuta dal comune in data , con il numero ;             |
|  | <input type="checkbox"/> Che la rimessa sopra indicata è in regola con le vigenti normative circa la destinazione urbanistica degli edifici e che i locali ove intende svolgere l'attività rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente (agibilità n. del con destinazione d'uso ); |
|  | <input type="checkbox"/> che il permesso d'uso, sopra citato, corrisponde agli ultimi provvedimenti comunali in materie edilizia (concessioni, autorizzazioni, d.i.a., condoni, sanatorie, ...) relativi a detto edificio;   |
|  | <input type="checkbox"/> Che la rimessa sopra indicata è in regola con le vigenti normative circa gli insediamenti produttivi, come dai seguenti provve per insediamento attività produttive rilasciati/ricevuti dal comune in data , con il numero ;  |
|  | <input type="checkbox"/> che i luoghi e/o locali adibiti a rimessa sono in regola, sotto il profilo della prevenzione incendi, con la normativa vigente, con particolare riferimento all'eventuale certificato di prevenzione incendi dei Vigili del Fuoco;  |
|  | <input type="checkbox"/> che i luoghi e/o i locali adibiti a rimessa sono in regola con le vigenti norme igienico -sanitarie e di igiene e sicurezza del lavoro;   |

| DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA' |  |       |         |
|---|--|-------|---------|
| <b>E</b>  | <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza degli specifici obblighi inerenti l'immatricolazione dei veicoli destinati a noleggio senza conducente, in particolare dall'art.84 del vigente Codice della Strada; pertanto si impegna a produrre copia della carta di circolazione dei veicoli, una volta rilasciata dai competenti Enti, a seguito della presentazione di copia della presente comunicazione; |       |         |
|   | <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ha validità in relazione al numero di mezzi sotto dichiarati e che quindi, in caso di variazione del numero stessi o di trasferimento di sede deve essere effettuata una nuova dichiarazione:  |       |         |
| 1   | MATRICOLA  | TARGA | MODELLO |
| 2   | MATRICOLA  | TARGA | MODELLO |
| 3   | MATRICOLA  | TARGA | MODELLO |
| 4   | MATRICOLA  | TARGA | MODELLO |
| 5   | MATRICOLA  | TARGA | MODELLO |
| 6   | MATRICOLA  | TARGA | MODELLO |
| 7   | MATRICOLA  | TARGA | MODELLO |
| 8   | MATRICOLA  | TARGA | MODELLO |

|   |   |         |                      |
|---|---|---------|----------------------|
| <b>F</b>  | <b>REQUISITI PERSONALI</b>  |         |                      |
| F<br>1  | <input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni ovvero di non avere in corso procedimenti penali a carico che comportino una condanna alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni e di non essere sottoposto a misure di prevenzione e restrizione della libertà personale; |         |                      |
|   | <input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).  |         |                      |
| Trattandosi di società si allega alla presente <b>N. DICHIARAZIONI COMPILATE</b> di cui all'allegato 1.   |   |         |                      |
| <b>Solo per le società:</b> (Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l., S.a.p.a., S.c.a.r.l.) (Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.) |   |         |                      |
|   | Nome  | Cognome | Qualifica societaria |
|   | Nome  | Cognome | Qualifica societaria |
|   | Nome  | Cognome | Qualifica societaria |
|   | Nome  | Cognome | Qualifica societaria |

|  |  |               |                |
|--|--|---------------|----------------|
| <b>COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO</b> |  |               |                |
| F3   | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *  |               |                |
|  | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *   |               |                |
|  | N  | Rilasciato da | il             |
|  |  |               | Valida fino al |
| * Specificare il motivo del rilascio                                 |  |               |                |
| <b>TRATTAMENTO DATI PERSONALI</b>                                    |  |               |                |
| G  | <input type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del <b>D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:</b>   |               |                |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;</li> <li>- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;</li> <li>- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;</li> <li>- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge</li> </ul> |               |                |

Data e luogo

L'interessato deve firmare\* il presente modello  
**L'interessato**

- Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica
- In caso di cittadino extracomunitario allegare copia della carta/permesso di soggiorno in corso di validità

**Allegati:**

1. Dichiarazioni di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità
2. Dichiarazione dei requisiti morali del rappresentante (Allegato obbligatorio, se nominato);
3. atto costitutivo e statuto della Società/Ente/Associazione (copia non autenticata);
4. Se il soggetto richiedente è una cooperativa, oltre alla documentazione prevista per le società, dovranno essere prodotti:
  - copia in carta semplice di Statuto, atto costitutivo e Dichiarazione sostitutiva attestante la regolare costituzione della cooperativa;
  - copia della carta di circolazione dei veicoli, una volta rilasciata dai competenti Enti, a seguito della presentazione di copia della presente dichiarazione;
  - Copia dei provvedimenti per insediamento attività produttive rilasciati/ ricevuti dal comune in data \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_, a firma di \_\_\_\_\_
5. Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse.

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci)

|                                      |  |               |  |                |
|--------------------------------------|--|---------------|--|----------------|
| <b>1</b>                             | <b>Primo dichiarante</b>   |               |  |                |
|                                      | Cognome  |               | Nome   |                |
|                                      | Nato a   |               | Prov.  | il             |
|                                      | Residente in   |               | Prov.  | CAP            |
|                                      | Via/piazza   |               |  | n.             |
|                                      | Codice fiscale (16 caratteri)  |               |  |                |
|                                      | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) <sup>1</sup> |               |  |                |
|                                      | <sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario                  |               |  |                |
|                                      | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *                            |               | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * |                |
|                                      | N  | Rilasciato da | il   | Valida fino al |
| * Specificare il motivo del rilascio |  |               |  |                |
| <b>2</b>                             | <b>Secondo dichiarante</b>   |               |  |                |
|                                      | Cognome  |               | Nome   |                |
|                                      | Nato a   |               | Prov.  | il             |
|                                      | Residente in   |               | Prov.  | CAP            |
|                                      | Via/piazza   |               |  | n.             |
|                                      | Codice fiscale (16 caratteri)  |               |  |                |
|                                      | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) <sup>1</sup>       |               |  |                |
|                                      | <sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario                  |               |  |                |
|                                      | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *                            |               | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * |                |
|                                      | N  | Rilasciato da | il   | Valida fino al |
| * Specificare il motivo del rilascio |  |               |  |                |
| <b>3</b>                             | <b>Terzo dichiarante</b>   |               |  |                |
|                                      | Cognome  |               | Nome   |                |
|                                      | Nato a   |               | Prov.  | il             |
|                                      | Residente in   |               | Prov.  | CAP            |
|                                      | Via/piazza   |               |  | n.             |
|                                      | Codice fiscale (16 caratteri)  |               |  |                |
|                                      | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) <sup>1</sup>       |               |  |                |
|                                      | <sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario                  |               |  |                |
|                                      | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *                            |               | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * |                |
|                                      | N  | Rilasciato da | il   | Valido fino al |
| * Specificare il motivo del rilascio |  |               |  |                |

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di non aver riportato condanne penali irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni ovvero di non avere in corso procedimenti penali a carico che comportino una condanna alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni e di non essere sottoposto a misure di prevenzione e restrizione della libertà personale;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma\* del primo dichiarante

Firma\* del secondo dichiarante

Firma\* del terzo dichiarante

.....

.....

.....

Data .....

\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica.