

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di inizio dell'attività per noleggio senza conducente al Comune della sede legale

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 19/12/2001, n. 481*

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |        |                               |                              |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome            |                | Nome                        |        | Codice Fiscale                |                              |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza                  |                              |
| Residenza          | Indirizzo      |                             | Civico | Barrato                       | Interno                      |
| Provincia          | Comune         |                             |        |                               | Scala                        |
|                    |                |                             |        |                               | Piano                        |
|                    |                |                             |        |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                    |                |                             |        |                               | CAP                          |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |                              |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Ruolo   |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                             | Tipologia                     |
| Sede legale   |                               |
| Provincia   | Comune                        |
|   | Indirizzo                     |
|   | Civico                        |
|   | Barrato                       |
|   | Interno                       |
|   | Scala                         |
|   | Piano                         |
|   | SNC <input type="checkbox"/>  |
|   | CAP                           |
| Codice Fiscale  | Partita IVA                   |
| Telefono  | Posta elettronica ordinaria   |
|   | Posta elettronica certificata |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  | Provincia                     |
|   | Numero Iscrizione             |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia                     |
|   | Numero iscrizione             |
| Posizione INAIL   | Codice INAIL impresa          |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

|  |
|--|
|  |
|--|

**in relazione all'attività di noleggio senza conducente di****Classificazione mezzi**

- veicoli
- biciclette
  - ciclomotori
  - motoveicoli
  - autovetture
  - autocarri
  - autocaravan/roulottes
  - altro (specificare)
- natanti (specificare)

**SEGNALA**

l'avvio dell'attività

**Articolazioni commerciali**

| Comune                   | Data SCIA | Protocollo SCIA |
|--------------------------|-----------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> |           |                 |
| <input type="checkbox"/> |           |                 |
| <input type="checkbox"/> |           |                 |
| <input type="checkbox"/> |           |                 |
| <input type="checkbox"/> |           |                 |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

**referente per la pratica**

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |