



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 | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | | | | |

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 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 | Tipologia |
|-------|-----------|

| | | |
|-------------------------------|--|-----------|
| Denominazione/Ragione sociale | | Tipologia |
|-------------------------------|--|-----------|

| | | | | | | | | |
|-------------|--------|-----------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Sede legale | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | | | | |

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

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**

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | veicoli |
| <input type="checkbox"/> | biciclette |
| <input type="checkbox"/> | cyclomotori |
| <input type="checkbox"/> | motoveicoli |
| <input type="checkbox"/> | autovetture |
| <input type="checkbox"/> | autocarri |
| <input type="checkbox"/> | autocaravan/roulottes |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> | natanti (specificare) |

SEGNALA

l'avvio dell'attività

| Articolazioni commerciali | | Data SCIA | Protocollo SCIA |
|----------------------------------|--|------------------|------------------------|
| Comune | | | |
| <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 veritiera 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 sottoscrittente 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
- 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.

| | | |
|-------|------|----------------|
| Luogo | Data | il dichiarante |
|-------|------|----------------|