

SEGNALAZIONE INIZIO ATTIVITA' NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE

Al Comune di Manduria

073012

UFFICIO SUAP

DPR 481/2001 – art. 19 della legge 241/90

II/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Telefono cellulare

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di Provincia di

Via/piazza nr. C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Pertanto, perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative, ivi compreso - nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato - il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente -**art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la personale responsabilità**

DICHIARA

ai sensi del DPR 19 dicembre 2001, n. 481, in relazione all'art. 19 della legge 241/90, che

DARA' INIZIO ALL'ATTIVITÀ DI NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE

autoveicoli motoveicoli motocicli ciclomotori velocipedi

Altro (da specificare)

a tal fine compila e dichiara quanto previsto nelle rispettive sezioni:

Copia del presente modello, corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto, qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

**C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O**

II/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C. F.

3

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

DICHIARA

- 1 di non essere fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;
- 2 di non avere riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (*artt. 11, 12 T.U.L.P.S.*)
- 3 di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- 1 che non sussistono nei propri confronti e dei familiari conviventi appresso indicati

Cognome Nome

C. F.

Cognome Nome

C. F.

Cognome Nome

C. F.

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (*antimafia*)

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

SEZIONE- B - AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETA'

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di Provincia di

Via/piazza nr. C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Costituita con atto del a rogito del Notaio

Repertorio n. registrato a

iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A. al n.

organo amministrativo così composto

(in caso di SNC riportare tutti i soci; in caso di SAS tutti i soci accomandatari in caso di SRL, SPA, SAP, Società Cooperativa ed Associazioni tutti i componenti dell'organo di amministrazione specificandone l'incarico ricoperto)

Cognome Nome

C. F.

Cognome Nome

C. F.

Cognome Nome

C. F.

DICHIARA

- Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico non è *in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.*
- che nei confronti dei soggetti innanzi indicati, soci o persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e successive modifiche, e gli stessi hanno compilato **l'allegato A**
- che l'attività di cui alla presente dichiarazione è compresa nell'oggetto sociale

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

SEZIONE C – CARATTERISTICHE DELLA RIMESSA

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

DICHIARA

Che trattasi di

AUTORIMESSA PUBBLICA

ubicata in via/piazza nr

e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico edilizio come da agibilità dei locali , rilasciata dall'UTC di

Manduria in data

a nome di
in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro;

e ha una superficie di mq.

SPAZIO SU AREA PUBBLICA

lo spazio di stallo dei veicoli è ubicato

ubicata in via/piazza nr

come da concessione occupazione suolo pubblico n. del

per una superficie di mq.

AUTORIMESSA PRIVATA

ubicata in via/piazza nr

e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico edilizio come da agibilità dei locali , rilasciata dall'UTC di

Manduria in data

a nome di
in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro;

e ha una superficie di mq.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

DICHIARA che i veicoli oggetto del noleggio saranno:

1 targa telaio

tipo del veicolo

2 targa telaio

tipo del veicolo

3 targa telaio

tipo del veicolo

4 targa telaio

tipo del veicolo

5 targa telaio

tipo del veicolo

6 targa telaio

tipo del veicolo

7 targa telaio

tipo del veicolo

8 targa telaio

tipo del veicolo

9 targa telaio

tipo del veicolo

10 targa telaio

tipo del veicolo

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome Nome
 C. F.
 Data di nascita cittadinanza sesso M F
 Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
 Residenza: Provincia Comune
 Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

DICHIARA

- 1 di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6, commi 3 e della l. r. 11/03 (1);
 2 che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste D.P.R. 445/2000.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Cognome Nome
 C. F.
 Data di nascita cittadinanza sesso M F
 Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
 Residenza: Provincia Comune
 Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

DICHIARA

- 1 di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6, commi 3 e della l. r. 11/03 (1);
 2 che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste D.P.R. 445/2000.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Cognome Nome
 C. F.
 Data di nascita cittadinanza sesso M F
 Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
 Residenza: Provincia Comune
 Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

DICHIARA

- 1 di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6, commi 3 e della l. r. 11/03 (1);
 2 che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste D.P.R. 445/2000.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

- ALLEGATI

- 1 Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*)
- 2 Certificato prevenzione incendi (*obbligatorio per locali superiori a mq 400 o in caso di deposito con capienza superiore a 9 autoveicoli*)
- 3 Atto costitutivo o statuto (*solo in caso di società*)
- 4 Copia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)
- 5 Comunicazione inoltrata alla Provincia attestante la sussistenza delle condizioni di attività ad inquinamento poco significativo (art.2 DPR 25/07/1991)
- 6 Copia della carta di circolazione dei veicoli
- 7 ricevuta di versamento di €._____,00 effettuato sul c.c. n._____ a favore di:
Comune di Manduria – Servizio Suap, per diritti di istruttoria

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente denuncia, soprattutto per quel che riguarda la titolarità della ditta, il cambiamento dei locali o la sostituzione dei veicoli

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

