

Al SUAPE del
COMUNE di FOLIGNO

ATTIVITA' DI NOLEGGIO DI VEICOLI SENZA CONDUCENTE

(D.P.R. 19 dicembre 2001, n. 481)

Segnalazione certificata di inizio attività/Comunicazione

Ai sensi della normativa vigente, la pratica deve essere presentata al Comune nel cui territorio è la sede legale dell'impresa e al Comune nel cui territorio è presente ogni singola articolazione commerciale dell'impresa stessa (unità locale)

A - 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.						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.			Civico-lettera-interno	
iscrizione al Registro Imprese <i>(se già iscritto)</i>		presso la C.C.I.A.A. di		numero Registro Imprese		numero REA	

<input type="checkbox"/> in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante	del titolare diverso da persona fisica (società, ente, associazione ecc.)
	<input type="checkbox"/> procuratore	
	<input type="checkbox"/> altro	
denominazione / ragione sociale		
codice fiscale		partita IVA
sede nel comune di		provincia o stato estero
via, viale, piazza, ecc.		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero REA
numero Registro Imprese		

RECAPITI per segnalazioni:

Telefono fisso/cell.:

PEC:

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica:

**RELATIVAMENTE ALL'ATTIVITA' DI NOLEGGIO DI VEICOLI SENZA
CONDUCENTE ai sensi del DPR n. 481/01, TRASMETTE:**

<input type="checkbox"/>	Sezione B	Segnalazione certificata di inizio attività (s.c.i.a.) per l'esercizio dell'attività di noleggio senza conducente
Comunicazione		
<input type="checkbox"/>	Sezione C	Subingresso nell'attività
<input type="checkbox"/>	Sezione D	Altre comunicazioni
<input type="checkbox"/>	Sezione E	Cessazione dell'attività

B - APERTURA DI NUOVA ATTIVITA' DI NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE						
CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITA'						
<i>(eventuale) Insegna:</i>						
Tipo di veicoli:						
Ubicazione dell'attività:						
via, viale, piazza, ecc.					Civico – lettera - interno	
dati catastali ¹	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
Superficie del locale mq:						
Ubicazione rimessa veicoli in locale chiuso:						
via, viale, piazza, ecc.					Civico – lettera - interno	
dati catastali ¹	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
Superficie del locale mq:						
Ubicazione rimessa veicoli (a cielo aperto):						
via, viale, piazza, ecc.					Civico – lettera - interno	
dati catastali ¹	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
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
Superficie dell'area mq:						
MODALITA' DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' (da compilare solamente laddove si eserciti un'altra attività nello stesso locale)						
NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA': <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
Se SI indicare:						
tipo di attività : _____						

C - COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO			
Precedente titolare:			
Cognome o denominazione o ragione sociale		nome	
codice fiscale			
Subingresso a seguito di:	<input type="checkbox"/> Cessione di azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> Reintestazione al termine di affitto d'azienda <input type="checkbox"/> Successione per causa di morte <input type="checkbox"/> Altro titolo (donazione, fusione, scissione, conferimento in società, fallimento, altre cause) specificare:		
Il subingresso è avvenuto: <input type="checkbox"/> senza alcuna modifica dei locali <input type="checkbox"/> con modifica dei locali			
Estremi dell'atto di trasferimento TRA VIVI O PER CAUSA DI MORTE: (ALLEGARE atto o certificazione notarile)			
Notaio	Sede	Repertorio	Data
Estremi del titolo abilitativo dell'esercizio al quale si subentra:			
Autorizzazione	D.I.A./S.C.I.A. di subingresso ³	N.	Data
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

D - ALTRE COMUNICAZIONI													
<input type="checkbox"/> D1-MODIFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	La rappresentanza legale, già facente capo al Sig. _____ a far data dal ____ / ____ / ____ è stata assunta dall'attuale rappresentante legale, come sopra generalizzato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA												
<input type="checkbox"/> D2-MODIFICA DI SEDE LEGALE	La sede legale che precedentemente era: _____ è stata modificata in seguito a deliberazione _____ in data _____ secondo quanto indicato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA												
<input type="checkbox"/> D3-MODIFICA DI DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	La precedente denominazione/ragione sociale: _____ in seguito a deliberazione _____ in data _____ è stata modificata in quella indicata nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA												
<input type="checkbox"/> D4-VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DEI LOCALI	1. SUPERFICIE dei locali da mq. ____ a mq. ____ SUPERFICIE all'aperto da mq. ____ a mq. ____ 2. Superficie destinata ad altri usi (servizi, ripostiglio ecc.) da mq. ____ a mq. ____ 3. Superficie destinata ad altre attività da mq. ____ a mq. ____ Superficie complessiva (soma 1.-2. e 3.) da mq. ____ a mq. ____												
<input type="checkbox"/> D5-TRASFERIMENTO IN ALTRA SEDE													
Locali di provenienza: Via/Piazza _____													
Locali di destinazione: _____													
Ubicazione dell'attività:													
via, viale, piazza, ecc. _____ Civico – lettera - interno _____													
dati catastali ¹	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">categoria</td> <td style="width: 20%;">Classe</td> <td style="width: 20%;">sezione</td> <td style="width: 20%;">foglio</td> <td style="width: 20%;">particella</td> <td style="width: 20%;">subalterno</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno						
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												
Superficie del locale mq: _____													

Ubicazione rimessa veicoli in locale chiuso:						
via, viale, piazza, ecc.					Civico – lettera - interno	
dati catastali¹	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
Superficie del locale mq:						
Ubicazione rimessa veicoli (a cielo aperto):						
via, viale, piazza, ecc.					Civico – lettera - interno	
dati catastali¹	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
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
Superficie dell'area mq:						
MODALITA' DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' (da compilare solamente laddove si eserciti un'altra attività nello stesso locale) NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA': <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI indicare: tipo di attività : _____						
<input type="checkbox"/> D6-ALTRO (richieste di sospensione oltre un anno, altre comunicazioni ecc. non riconducibili alle ipotesi contemplate dal presente modello)						

E - COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ (la comunicazione non è dovuta se la cessazione deriva da subingresso)			
L'attività indicata nella sezione A cessa l'attività:			
<input type="checkbox"/> definitivamente in seguito a cessione dell'attività			a far data da :
Estremi del titolo abilitativo dell'attività:			
Autorizzazione	D.I.A./S.C.I.A. di subingresso	N.	Data
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

(le seguenti dichiarazioni non si intendono rese in caso di cessazione)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1 Che tutte le informazioni sopra riportate nelle sezioni compilate sono veritiere.
- 2 Di essere a conoscenza di tutti gli adempimenti previsti dalla legge in relazione all'esercizio della presente attività ed in particolare quelli del DPR 481/2001.
- 3 Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Dlgs 159/2011 e s.m.i. (antimafia) e di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773);
- 4 Di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 19, comma 6, della legge 241/90 e SS.MM.II., nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000.
- 5 Di aver rispettato – relativamente all'attività:
 - ☐ i regolamenti locali di polizia urbana
 - ☐ i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria
 - ☐ 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 è stato rilasciato certificato di agibilità n° _____ in data _____
 - ☐ i locali adibiti al ricovero dei veicoli hanno:
 - ☐ una superficie complessiva coperta non superiore a 300 mq e pertanto non necessita SCIA Prevenzione Incendi pur essendo dotati di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio;
 - ☐ una superficie complessiva coperta superiore a 300 mq e pertanto necessita SCIA Prevenzione Incendi come da pratica inoltrata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco territorialmente competente in data _____ n° _____
 - ☐ 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 d'incendio.

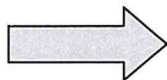
ALTRE DICHIARAZIONI:

- ☐ di avere inoltrato la pratica nel Comune di _____ dove l'impresa ha la sede legale (nel caso in cui la sede legale è diversa da quella dell'attività);
- ☐ che i veicoli destinati all'attività di noleggio senza conducente sono immatricolati per tale uso secondo quanto stabilito dall'art. 84 del Codice della Strada (D.lgs. 30.4.1992, n. 285 s.m.i.);
- ☐ che tutti i veicoli utilizzati per l'attività sono nella propria disponibilità (proprietà, leasing, usufrutto).

SOTTOSCRIZIONE

Il/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.

Data _____



Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

ALLEGATI

- ☐ (obbligatorio) Copia di un **documento di identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
- ☐ Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari
- ☐ Procura/delega (nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione)
- ☐ (obbligatorio) Planimetria dei locali o dell'area a cielo aperto a firma di tecnico abilitato
- ☐ Copia della ricevuta della pratica inoltrata al Comando Provinciale dei VV.FF. (nel caso sia necessaria)
- ☐ Modello autocertificazione della comunicazione antimafia compilato e firmato (solo per le società) (Allegato A);
- ☐ Atto di trasferimento/cessione o certificazione notarile, nel caso di subingresso
- ☐ Atti e/o deliberazioni comprovanti quanto dichiarato nei quadri D1, D2, D3, D4
- ☐ Altre eventuali comunicazioni ecc. non riconducibili al modello (qualora si è compilato il quadro D6)

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.

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)

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sex <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°	
	rilasciato da	data di rilascio	
		motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

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)
- ☒ di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)

Il/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.

Data _____

Firma

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)

Il/La sottoscritto/a

cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale 		cittadinanza	sex <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	rinnovato il (o estremi raccomandata)

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)
- ☒ di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)

Il/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.

Data _____

Firma

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)

Il/La sottoscritto/a

cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale 		cittadinanza	sex <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	rinnovato il (o estremi raccomandata)

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)
- ☒ di non essere nelle condizioni di cui all'art. 11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931, n. 773)

Il/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.

Data _____

Firma

COMUNE DI FOLIGNO**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI D.Lgs. 30/06/03, n. 196**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con il presente avviso si informa che:

Titolare del trattamento è il Comune di Foligno, nella persona del Sindaco;

Responsabile Protezione Dati (R.D.P.) è l'avv. Annalisa Luciani pec: avvannalisaluciani@puntopec.it - telefono: 0744 903125 - mobile: 3334970569;

I dati contenuti nelle domande di partecipazione saranno utilizzati esclusivamente in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono forniti e per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;

Il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la presentazione della domanda;

I dati raccolti non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione salvo quelle previste per l'adempimento degli obblighi di legge; i dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea;

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice privacy);

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati;

In ogni momento potrà essere esercitato, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____