

AI 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	

**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 (se già iscritto)	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

<input type="checkbox"/> <b>in qualità di</b>	<input type="checkbox"/> <b>legale rappresentante</b>	<b>del titolare diverso da persona fisica</b> (società, ente, associazione ecc.)		
	<input type="checkbox"/> <b>procuratore</b>			
	<input type="checkbox"/> <b>altro</b>			

denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

#### **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
<b>Comunicazione</b>		
<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'

(eventuale) Insegna:

Tipo di veicoli:

Ubicazione dell'attività:

via, viale, piazza, ecc.	Civico – lettera - interno
--------------------------	----------------------------

dati catastali <sup>1</sup>	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 <sup>1</sup>	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 <sup>1</sup>	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':  SI  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:  senza alcuna modifica dei locali  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 <sup>3</sup>	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: _____
<input type="checkbox"/> D3-MODIFICA DI DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	è stata modificata in seguito a deliberazione _____ in data _____ secondo quanto indicato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
<input type="checkbox"/> D4-VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DEI LOCALI	La precedente denominazione/ragione sociale:  in seguito a deliberazione _____ in data _____ è stata modificata in quella indicata nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
	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

### 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 <sup>1</sup>	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 <sup>1</sup>	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
	(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 <sup>1</sup>	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
	(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':  SI  NO

Se SI indicare:

tipo di attività : \_\_\_\_\_

 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:

 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 veritieri.
- 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.

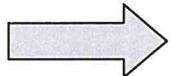
### **ALTRE DICHIARAZIONI:**

- 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	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.		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

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)

**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.		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

*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, delTULPS (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)

**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.		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

*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, delTULPS (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 \_\_\_\_\_

## PRIVACY

### 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](mailto: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 previsto 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 \_\_\_\_\_