

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

**Ufficio destinatario**

## Segnalazione certificata di inizio, modifica o variazione dell'attività per noleggio senza conducente

*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						<input type="checkbox"/>	

Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
						<input type="checkbox"/>	

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						<input type="checkbox"/>	

Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
						<input type="checkbox"/>	

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**

<input type="checkbox"/>	veicoli
<input type="checkbox"/>	biciclette
<input type="checkbox"/>	ciclomotori
<input type="checkbox"/>	motoveicoli
<input type="checkbox"/>	autovetture
<input type="checkbox"/>	autocarri
<input type="checkbox"/>	autocaravan/roulotte
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	natanti (specificare)

**con sede operativa in***(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)*

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")**il procedimento riguarda  ulteriori immobili**Agibilità dei locali****Protocollo****Data****Insegna** **con rimessa in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

**Classificazione rimessa**

- a cielo aperto
- al chiuso

**SEGNALA**

- l'avvio dell'attività
- la modifica di una attività esistente, riguardante:
  - trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
  - locali/impianti
- la variazione dell'attività, riguardante:
  - cambio di ragione sociale
  - modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
  - subingresso
  - sospensione o ripresa dell'attività

**in precedenza avviata tramite****Titolo autorizzativo**

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (specificare)

**Protocollo****Data****Ente di riferimento**

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, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- di non aver riportato condanne penali ostante allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- che, in caso di noleggio di veicoli, gli stessi sono intestati a suo nome/alla società e si impegna a richiedere alla Motorizzazione civile l'autorizzazione alla destinazione d'uso di terzi "locazione senza conducente" ai sensi dell'articolo 84, comma 5 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285 e dell'articolo 3, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 19/12/2001, n. 481
- che, in caso di noleggio di natanti, il servizio viene effettuato con natanti di qualsiasi tipo e comunque tra quelli ammessi dalla vigente normativa per il servizio in oggetto
- che, in caso di noleggio di natanti, è a conoscenza di quanto previsto in particolare dall'articolo 27 del Decreto Legislativo 18/07/2005, n. 171

**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")

**AVVIO DELL'ATTIVITÀ**

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice

**Numeri addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)**

**Durata dell'attività**

- permanente
- temporanea dal al compilare entrambe le date poiché in questo caso la pratica è valida sia per l'avvio che per la cessazione dell'attività.
- stagionale dal al

**Superfici**

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività	Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)	Superficie complessiva
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA (A1) - collocazione precedente**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

**MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI****Tipologia modifica**

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

**Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)****SUBINGRESSO A - precedente intestatario**

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Sede legale				Partita IVA					
Codice fiscale				Data fine gestione					
A far tempo dal giorno	A seguito di	Specificare altre cause							
Il subingresso avviene									
Dichiara inoltre									
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata</li><li><input type="radio"/> che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA</li></ul>									

**SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ****Tipo istanza**

- l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione	Data fine sospensione	Motivazione

- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione	Data ripresa

## CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

### MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (\*)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

(\*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
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
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- planimetria della rimessa in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- comunicazione della collocazione/trasferimento/variazione della rimessa dei veicoli destinati ad attività economiche
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 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.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante

da non usare per  
cartac  
presentazione