|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | *Compilato a cura del SUAP:*    Pratica | -- |
| Al  PEC | **SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE**  **ASSOCIATO DEL SISTEMA MURGIANO COMUNE CAPOFILA ALTAMURA**  ACQUAVIVA DELLE FONTI – ALBEROBELLO – ALTAMURA -  BINETTO - CASAMASSIMA - CAPURSO -  CONVERSANO – NOCI – POGGIORSINI - PUTIGNANO -  SAMMICHELE DI BARI - TORITTO | \_\_\_\_\_ | del  Protocollo | 12/01/23  -- |
| SUAP  del Comune di  Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  / Posta elettronica *suapsistemamurgiano@pec.it* |

**Oggetto: Autonoleggio senza conducente – d.p.r. n. 481 del 19/12/01**

**Segnalazione Certificata d’Inizio Attività ex art. 19 Legge 241/90 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ residenza: C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_ fax: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di: Titolarecodice fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione nel Registro delle Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ della Camera di Commercio di Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

**COMUNICA DI INIZIARE L’ATTIVITA’ DI AUTONOLEGGIO SENZA CONDUCENTE** **di**

***(indicare il tipo di veicoli)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ☐ Biciclette | ☐ | Ciclomotori | ☐ | Motoveicoli |
| ☐Autovetture | ☐ | Autocarri | ☐ | Autocaravan/roulottes |

nei locali posti in a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi del d.p.r. n. 481 del 19/12/01 e dell’art. 19 Legge 241/90 e s.m.i.

**Riempire gli spazi e barrare le caselle che interessano. Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte.**

Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l’esercizio dell’attività di autonoleggio

1. ☐ Di non aver riportato condanne penali 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 della normativa vigente Ovvero di aver riportato le seguenti Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
2. ☐ Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Ovvero Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

1. ☐ 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 e successive modifiche
2. ☐ che nei confronti dei soci o di altre persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione della società/associazione di seguito elencati non sono state emesse: condanne penali; provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente. E, inoltre, dichiara che gli stessi non sono sottoposti a procedimenti penali e che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;

*IN ALTERNATIVA A TALE DICHIARAZIONE OGNI SOCIO O PERSONA MUNITA DI POTERI DI RAPPRESENTANZA O DI AMMINISTRAZIONE PUO’ AUTOCERTIFICARE LA PROPRIA SITUAZIONE UTILIZZANDO L’ALLEGATO MODELLO.*

1. ☐ Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato preventivo;
2. ☐ Che tutti i veicoli utilizzati per l’attività sono nella propria disponibilità (proprietà, usufrutto, leasing) e che non sono stati locati da altro soggetto terzo.

**Descrizione società**

* Ditta individuale (indicare il nome se diverso)  **-** S.n.c. di cui gli altri soci sono:

Fare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Il Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Fare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Il Fare clic o toccare qui per immettere una data.

* S.a.s. di cui gli altri soci sono:

Fare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Il Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Fare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Il Fare clic o toccare qui per immettere una data.

* Altre società. Le persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione sono:

Fare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Il Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Fare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Il Fare clic o toccare qui per immettere una data.

* Che la RAPPRESENTANZA LOCALE DELL’ATTIVITA’ è affidata al sig./ alla sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_\_ n° \_\_

**Caratteristiche rimessa** di avere la piena disponibilità di:

Senza accesso al pubblico

* Una RIMESSA PRIVATA nella quale **NON** è previsto l’accesso del pubblico (vedi quadro A)
* Una RIMESSA PRIVATA nella quale è previsto l’accesso del pubblico (vedi quadro B)

|  |
| --- |
| QUADRO A **– RIMESSA PRIVATA SENZA ACCESSO DEL PUBBLICO** L’autorimessa privata presenta le seguenti caratteristiche:  ☐ posta all’aperto in via Fare clic o toccare qui per immettere il testo. n° Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  ☐ posta al chiuso in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ al piano \_\_\_\_\_ con un’altezza di \_\_\_\_\_.  e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico-edilizio e dell’agibilità dei locali allo svolgimento dell’attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro |

|  |
| --- |
| QUADRO B **– RIMESSA PRIVATA CON ACCESSO DEL PUBBLICO** L’autorimessa privata presenta le seguenti caratteristiche:  ☐ posta all’aperto in via Fare clic o toccare qui per immettere il testo. n° Fare clic o toccare qui per immettere il testo.  ☐ posta al chiuso in via Fare clic o toccare qui per immettere il testo. n° Fare clic o toccare qui per immettere il testo. al  piano Fare clic o toccare qui per immettere il testo. con un’altezza di Fare clic o toccare qui per immettere il testo.mt.  e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico-edilizio, e dell’agibilità dei locali allo svolgimento dell’attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro |

*Si ricorda che tale comunicazione è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall’interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto.*

**ALLEGA:**

☐ Accettazione di nomina da parte del/i rappresentante/i (in caso di nomina rappresentanti)

☐ Elenco dei veicoli (*utilizzare l’allegato del modulo*)

☐ Dichiarazioni sostitutiva di certificazione (in caso di società/associazioni) *DA UTILIZZARSI SOLTANTO NEL CASO IN CUI IL SOTTOSCRITTO NON EFFETTUI LA DICHIARAZIONE PER CONTO DI ALTRI SOCI O PERSONE MUNITE DI POTERI DI RAPPRESENTANZA O DI AMMINISTRAZIONE DI CUI ALLA LETT.D*

N. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. copie documenti di identità dei soci che effettuano la dichiarazione di cui sopra

☐ Copia documento di identità del sottoscritto

☐ Agibilità del locale;

☐ Relazione Tecnica a firma di tecnico abilitato;

☐ Planimetria dell’immobile;

☐ Elenco veicoli

☐ Eventuale altro e precisamente Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

............................, lì, .............................. Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_