

Comune di _____

Mod. Comunale
(Modello 1678 Versione 001-2017)

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
PER NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE - SEDE LEGALE (*)**

(Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 19/12/2001 n. 481 e dell'art. 19 L. 7/08/1990 n. 241 e s.m.i.)

(*) occorre presentare la SCIA nel Comune in cui è ubicata la sede legale nonché nel comune dove sono ubicati rimessa e uffici

IL/LA SOTTOSCRITTO/A*(sempre necessario)*

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza					
	- ▼						
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ*(eventuale)*

In qualità di							
- ▼							
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale			Partita iva		
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			

Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email	
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo			

SEGNALA

<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/>	B - APERTURA PER SUBINGRESSO
<input type="radio"/>	C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

per l'esercizio del servizio di noleggio senza conducente svolto con il seguente veicolo/mezzo			
<input type="checkbox"/>	veicoli per trasporto persone (massimo 9 posti compreso conducente)	<input type="checkbox"/>	veicoli ad uso speciale (specificare: _____)
<input type="checkbox"/>	veicoli destinati al trasporto di cose (con massa complessiva a pieno carico non superiore a 6t)	<input type="checkbox"/>	rimorchi destinati al trasporto di cose (attrezzature turistiche e sportive)
<input type="checkbox"/>	veicoli per trasporto promiscuo	<input type="checkbox"/>	trattori
<input type="checkbox"/>	autocarri	<input type="checkbox"/>	autotreni / autoarticolati
<input type="checkbox"/>	autocaravan e caravan	<input type="checkbox"/>	rimorchi e semirimorchi
<input type="checkbox"/>			

(In caso di nuova sede in ditta già esistente)

titolare di			
Procedimento	Protocollo num.	Data	
<input type="radio"/>	SCIA - Segnalazione certificata inizio attività		
<input type="radio"/>	DIA - Denuncia inizio attività		
<input type="radio"/>	Autorizzazione		
<input type="radio"/>			

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

Sede legale attività

sita in				
Comune	CAP			
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

Subentro all'impresa

Denominazione o ragione sociale	Partita iva	Codice fiscale

con sede legale sita in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

variazione di titolarità avvenuta a seguito di		
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	fusioni dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale	
<input type="radio"/>	rientro in possesso	
		Data inizio
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva	
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività	
<input type="radio"/>		

SEZIONE C - VARIAZIONI

Sede legale attività

sita in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

Subirà le variazioni di cui alle sezioni
<input type="checkbox"/> C1

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Sede legale attività

che sarà sita in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente SCIA (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
--------------------------	--

(In caso di nuova apertura o subingresso)

che l'attività è a carattere					
<input type="radio"/>	Permanente				
<input type="radio"/>	Stagionale				
	<table border="1"><tr><td>Data inizio</td><td>Data fine</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro			
<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata		
	<table border="1"><tr><td>Estremi</td></tr><tr><td> </td></tr></table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		
<input type="radio"/>	di allegare atto di successione		

<input type="radio"/>	che non è stata apportata ai locali alcuna modifica soggetta a segnalazione/comunicazione
<input type="radio"/>	presenta la modulistica relativa alle modifiche apportate



Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 11 T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/06/1931 n. 773

ALLEGATI

In caso di subingresso	
Allegato	
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata -----
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile -----
<input type="checkbox"/>	Atto di successione -----

Altri allegati							
Allegato							
<input type="checkbox"/>	 0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti) ----- <table border="1"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali/area (atto di proprietà, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità ad altro titolo) -----						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati -----						

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento

nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

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

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.