

Da presentare:
N. 2 copie originali in carta semplice

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' NOLEGGIO DI
VEICOLI SENZA CONDUCENTE CAMBIO TITOLARITA' E/O ALTRE
MODIFICHE IN ATTIVITA' GIA' AUTORIZZATA**
(D.P.R. 19/12/2001 nr. 481)

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SALUZZO**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....(Prov...../Nazione.....)

il.....residente in.....(.....)

Via/P.zza.....

Cittadinanza.....

Recapito telefonico.....

Fax.....email:@.....

C.F. o partita I.V.A.....

(in caso di **cittadino straniero**) in possesso di:

permesso di soggiorno / carta di soggiorno

n°.....

rilasciato/a dalla Questura

di.....

il.....con convalida fino al.....

per.....

Riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società e simili

Non in proprio, ma in qualità di.....

e come tale, in rappresentanza di.....

con sede legale in.....

via.....

telefono.....codice fiscale.....

costituita in data.....iscritta al n.

del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di.....

SEGNALA

**di iniziare l'attività di noleggio di veicoli senza conducente di cui al D.P.R.
19/12/2001 nr. 481 in Via/Corso.....n.**

- dalla data di presentazione della presente segnalazione;
- dalla data del.....;

di cui all'autorizzazione rilasciata da codesto Comune in data.....
già intestata a.....

RIQUADRO DA COMPILARE IN CASO DI SUBINGRESSO

e rilevata a seguito di

- acquisto
- affitto d'azienda
- altro.....

avvenuto con

- atto pubblico
- scrittura privata
- altro.....

OPPURE

RIQUADRO DA COMPILARE IN CASO DI MODIFICA SOCIETARIA

in seguito a modifica societaria avvenuta con

- atto pubblico
- scrittura privata
- altro.....

con la quale il/la sottoscritto/a è stato/a nominato/a nuovo legale rappresentante della società

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 e 489 del Codice Penale.

che i locali non verranno destinati al rimessaggio di veicoli, in quanto viene effettuata esclusivamente attività d' ufficio

oppure

che i locali verranno destinati al rimessaggio di veicoli (**specificare una delle seguenti opzioni**): superficie coperta locali inferiore a mq. 300
 superficie coperta locali superiore a mq. 300

RIQUADRO DA COMPILARE NEL CASO IN CUI I LOCALI NEI QUALI SIANO RIMESSATI VEICOLI ABBIANO SUPERFICIE COPERTA SUPERIORE A MQ. 300

di essere in possesso del **certificato prevenzione incendi** pratica nr.....
rilasciato in data.....dal Comando Provinciale Vigili del Fuoco di Cuneo;

oppure

di aver presentato **segnalazione certificata di inizio attività**: pratica nr.....
in data.....al Comando Provinciale Vigili del Fuoco di Cuneo, ai
sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011, nr. 151

- che la destinazione dei locali e/o dell'area è compatibile con il Piano Regolatore Generale;
- di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di:
 - o proprietario
 - o affittuario
 - o altro.....;
- che i predetti locali sono di proprietà del Comune di Saluzzo sì no;
- che i locali sono conformi alla vigente normativa in materia di sicurezza e di prevenzione incendi;
- di adibire a detto servizio, esclusivamente i veicoli di cui all'art. 84 del Nuovo Codice della Strada per i quali è necessario richiedere l'immatricolazione presso l' Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile ove prevista dalla legge;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione o di decadenza previste dall'art. 10 della L. 31/05/1965 nr. 575 e successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 11 TULLPS;

RIQUADRO DA COMPILARE IN CASO DI NOMINA DEL RAPPRESENTANTE

Che il rappresentante per il suddetto esercizio è il/la signor/a

.....

che ha compilato la dichiarazione di accettazione della rappresentanza in calce al presente modulo.

CONSAPEVOLE CHE:

-IN CASO DI PIÙ ESERCIZI UBICATI IN SEDI DIVERSE ED INTESATI AL MEDESIMO SOGGETTO, OCCORRE LA NOMINA DI ALMENO UN RAPPRESENTANTE DIVERSO PER OGNI ESERCIZIO;

-L'ATTIVITÀ DEVE ESSERE ESERCITATA NEL RISPETTO DELLE PRESCRIZIONI DI LEGGE VIGENTI IN MATERIA ED IN PARTICOLARE:

- a.** è fatto obbligo di adibire a detto esercizio esclusivamente i veicoli di cui all'art. 84 del Codice della Strada per i quali è necessario richiedere l'immatricolazione presso l'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile ove prevista dalla legge;
- b.** comunicare all'Ufficio Polizia Municipale del Comune di Saluzzo ogni variazione dell'assetto societario o della ditta individuale, nonché la cessazione dell'attività;
- c. la presente segnalazione ed il documento attestante la consegna o l'invio all'Ufficio Polizia Municipale del Comune di Saluzzo, devono essere tenuti nel locale a disposizione degli agenti ed ufficiali di pubblica sicurezza.**

Allega:

- dichiarazione attestante l'inesistenza di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all' art. 10 della L. 31/05/1965, nr. 575 e successive modificazioni, con relative copie del documento di identità in corso di validità, da compilare da parte di:
 - altri componenti la Società nei casi in cui è prevista (SNC: tutti i soci, SAS: socio accomandatario, SPA e SRL: rappresentante legale e membri del C.d.A. con poteri di firma);
- fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari);

Saluzzo, lì.....

(firma leggibile)

Si informa che i dati personali sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....(Prov...../ Nazione.....)

il.....residente in.....(.....)

Via/P.zza.....n°.....C.F.....

dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini dell'attività di noleggio veicoli senza conducente alla sede di Via.....n.

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 e 489 del Codice Penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione o di decadenza previste dall'art. 10 della L. 31/05/1965 nr. 575 e successive modifiche ed integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 11 TULLPS.

Allega:

- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari);
- fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.

Saluzzo, lì.....

(firma leggibile)

Si informa che i dati personali sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

Dichiarazione attestante l'inesistenza delle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/05/1965, nr. 575 e s.m.i., da compilare da parte di:

- altri componenti la Società nei casi in cui è prevista (S.n.c: tutti i soci; S.a.s.: soci accomandatari; S.p.A ed S.r.l.: rappresentante legale e componenti dell'organo di amministrazione);

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità e fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari.

Cognome _____ Nome _____
Sesso M / F C.F. _____ data di nascita _____
Luogo di nascita _____ (Prov. di _____)
Stato _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all' art. 10 della L. 31/05/1965, nr. 575 e successive modificazioni;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del C.P.

Data _____ Firma leggibile _____

Cognome _____ Nome _____
Sesso M / F C.F. _____ data di nascita _____
Luogo di nascita _____ (Prov. di _____)
Stato _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all' art. 10 della L. 31/05/1965, nr. 575 e successive modificazioni;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del C.P.

Data _____ Firma leggibile _____

NOTE E AVVERTENZE

ART. 11 T.U.LL.P.S.

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

E' riservato al controllo della Prefettura l'accertamento, ai sensi dell'art. 11 comma 2 del T.U.LL.P.S. a seguito del quale l'attività può essere sospesa o vietata nel caso di condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità.

Ai sensi del Decreto Ministeriale del 01/02/1986 "Norme di sicurezza per la costruzione e l'esercizio delle autorimesse e simili" la definizione di autorimessa è la seguente: *"Area coperta destinata esclusivamente al ricovero, alla sosta e alla manovra degli autoveicoli con i servizi annessi. Non sono considerate autorimesse le tettoie aperte almeno su due lati"*.

N.B. Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Informativa ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da Lei effettuata. I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della Normativa Privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Saluzzo per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. Del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Saluzzo.

Il titolare del trattamento è il Comune di Saluzzo, con sede legale in Saluzzo (CN), via Macallè 9. **Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop.**, tel. 0171451725; e-mail: dopo@aesseservizi.eu.

L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito www.comune.saluzzo.cn.it