

**Allo SPORTELLO UNICO PER  
LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
del COMUNE di SILVI**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'  
AUTONOLEGGIO senza CONDUCENTE E/O AUTORIMESSA**

**Segnalante**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di  titolare  legale rappresentante  delegato

della ditta/società denominata \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_, C.F./P. I.V.A. \_\_\_\_\_ iscritta al Registro Imprese

della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Sede dell'AUTORIMESSA nel territorio  
comunale :

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tipologia di eventuali attrezzature ed  
impianti utilizzati per l'esercizio  
dell'attività di Noleggio e/o Autorimessa

**Il sottoscritto , ai sensi dell'art.19 della legge n°241/90 come riformato dalla legge n° 122/2010 e dell'art.1 del D.P.R 19.12.2001 n° 481, SEGNALA l'inizio di :**

- ATTIVITA' DI NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE
- NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE: AGGIORNAMENTO ELENCO AUTOVETTURE
- ATTIVITA' DI NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE "VIAGGI a LASCIARE"

Sotto l'insegna o marchio \_\_\_\_\_

in questo Comune in via \_\_\_\_\_

con un totale di n° \_\_\_\_\_ autoveicoli/ motoveicoli , come meglio specificati nell'allegato elenco ,

intestati  alla società/ ditta individ. denunciante,  alla società \_\_\_\_\_

utilizzando per il ricovero dei medesimi l'AUTORIMESSA situata in via \_\_\_\_\_

aventi le caratteristiche descritte nel successivo quadro .

- ATTIVITA' DI AUTORIMESSA  interrata  fuori terra
- ATTIVITA' DI AUTORIMESSA A CIELO APERTO
- ATTIVITA' DI AUTORIMESSA "Parcheggio DIURNO o OCCASIONALE"

Sotto l'insegna o marchio \_\_\_\_\_

situata in via / piazza \_\_\_\_\_

con superficie di mq. \_\_\_\_\_ coperti , e mq. all'aperto \_\_\_\_\_ , n° \_\_\_\_\_ piani ,

con capacità di : n° \_\_\_\_\_ autoveicoli, n° \_\_\_\_\_ motoveicoli, n° \_\_\_\_\_ posti auto complessivi ,

altro \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ , come evidenziati nell'allegata planimetria .

***Il sottoscritto, al fine della presente segnalazione DICHIARA***  
*( compilare sia per l'attività di Noleggio che per l'Autorimessa )*

1. di avere la disponibilità dei locali / area destinati a \_\_\_\_\_  
in qualità di :  proprietario  affittuario  comodatario ( si allega fotocopia contratto o  
estremi di sottoscrizione)

di essere in possesso di certificato di prevenzione incendi rilasciato in data  
\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ ,

(in alternativa)

di richiedere con la presente il rilascio del CPI al Comando Provinciale V.V.F ,  
presentando contestuale Dichiarazione Inizio Attività ai sensi dell'art.3 comma 5 D.P.R n°  
37/98.

2. di aver rispettato il Regolamento di igiene locale del Comune di Scanzorosciate  
circa i requisiti di isolamento acustico ed i requisiti di aerazione ed illuminazione  
naturale diretta o indiretta .
3. di aver provveduto a dotare l'esercizio di vasche di contenimento o sconfinamento  
delle sostanze inquinanti di cui al Regolamento d'Igiene .
- di essere in possesso della Deroga di cui all'art.8 del D.P.R n° 303/1956  
relativamente ai seguenti locali seminterrati/interrati \_\_\_\_\_

(in alternativa)

di presentare richiesta di autorizzazione in deroga di cui sopra

4. di aver provveduto a dotare l'esercizio di impianto di ventilazione meccanica  
integrativa rispondente ai requisiti del Decreto Ministero Interno 01.02.1986 .
5. di rispettare le norme CEI relativamente all'impianto elettrico, ai sensi della legge  
n° 46/90 con relativo certificato di conformità .
6. di rispettare le normative ed il regolamento urbanistico ed edilizio vigenti nonché  
le norme relative alla destinazione d'uso dei locali .
7. di prevedere all'interno dei locali / area l'esercizio di altra attività di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( es.Officina,Lavaggio,Carrozzeria) per  
la quale è stata :

- richiesta specifica autorizzazione in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- presentata SCIA produttiva il \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Relativamente alla presente SEGNALAZIONE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE :**

(per entrambi i quadri)

- Di essere a conoscenza dell'obbligo per l'esercente un'autorimessa, di annotare su apposita ricevuta (anche con modalità informatiche) valida anche ai fini tributari, date di ingresso e di uscita, marca, modello, colore e targa di ciascun veicolo, eccezion fatta nel caso in cui i veicoli siano ricoverati occasionalmente nel limite massimo di due giorni e/o i veicoli medesimi siano ricoverati con contratto di custodia.
- Di impegnarsi a richiedere alla Motorizzazione Civile l'immatricolazione dei veicoli utilizzati per il noleggio con la specifica destinazione d'uso di terzi "locazione senza conducente", ai sensi del vigente Codice della

Di nominare in qualità di rappresentante (art.93 del TULPS n.773/31) nell'esercizio dell'attività  
\_l\_Sig. \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_, che accetta  
l'incarico, come risulta da dichiarazione di cui all'allegato 2).

(barrare le caselle che interessano)

- di non essere titolare di altra autorizzazione di cui al T.U.L.P.S. n. 773/31 (discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche);
- di essere titolare di altra autorizzazione di cui al T.U.L.P.S. n. 773/31 (discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche), e di aver già provveduto a nominare un rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S.;
- di non essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S. in altra attività soggetta allo stesso T.U.L.P.S..

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla Legge n.159/2011 (ANTIMAFIA) (Nel caso di società compilare la dichiarazione di cui all'allegato 1);
- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art.11 del TULPS);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art.11 TULPS);
- di non aver riportato 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 e di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;
- di non avere in corso procedure fallimentari ;

- Di essere incorso in procedure fallimentari concluse con Decreto di chiusura del fallimento emesso in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- Di non essere stato interdetto o inabilitato.

(barrare la casella che interessa)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Sig. \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_,  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

   sottoscritt., per la sola presentazione dell'istanza, per la notifica dell'eventuale comunicazione di irregolarità/incompletezza/irricevibilità e per il ritiro dell'eventuale atto finale, delega:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ l'Associazione  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ -    Sig. \_\_\_\_\_  
 comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Alla presente allega:**

- Tariffario delle prestazioni (in duplice copia, di cui una con marca da bollo - €16,00);
- elenco dei veicoli (tipo, marca, targa o telaio);
- planimetria dello stato attuale dei locali con timbro e data in originale del tecnico abilitato con la seguente dicitura: **“la planimetria qui prodotta è conforme allo stato dei luoghi rilevato dal sottoscritto in data (attuale), agli elaborati grafici allegati al permesso di costruire n. .... del .... oppure alla concessione edilizia n. .... del .... nonché all’agibilità n. .... del.....”**;
- certificato di agibilità dei locali e destinazione d’uso o dichiarazione sostitutiva di cui al punto seguente;
- copia del documento di riconoscimento;
- atto costitutivo della società (se trattasi di società);
- certificato di prevenzione incendi del Comando Provinciale Vigili del Fuoco (per le rimesse al chiuso con accesso al pubblico, se il locale è predisposto per nove o più autoveicoli);
- ricevuta del versamento di €100,00 con la seguente **CAUSALE**: Diritti d’istruttoria SUAP, pratica .....(specificare pratica), da effettuarsi secondo le seguenti modalità: **1) BOLLETTINO POSTALE**: C/C n. 11643640 intestato a: Comune di Silvi – Servizio Tesoreria; **2) BONIFICO POSTALE** IBAN: IT 58 H 07601 15300 000011643640 di Poste Italiane s.p.a., intestato a: Comune di Silvi; **3) BONIFICO BANCARIO**: IBAN: IT 45 T 05748 77050 100000300003 di Banca dell’ Adriatico s.p.a. – filiale di Silvi, intestato a: Comune di Silvi – Servizio Tesoreria.

data \_\_\_\_\_

Firma del segnalante  
 \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

I dati riportati sulla presente modulistica saranno trattati e resi accessibili nei limiti e con le modalità previste dalle Leggi in materia.

... Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile della Struttura Unica per le attività produttive presso la quale i dati sono archiviati. ...  
I diritti dell'interessato sono garantiti dal D.lgs n° 196/2003

**ALLEGATO 1 – LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I (nel caso di società)**

La dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, **allegando copia di un documento d'identità**, anche da: SNC tutti i soci - SAS il/i socio/i accomandatario/i - SPA e SRL l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri:

<p>_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ prov. _____, il ____/____/_____, residente in _____ prov. _____ Via _____ n. _____ int. _____ - cittadino _____ in qualità di _____ della società _____ con sede legale in _____ prov. _____ via _____ n. _____ int. _____.</p> <p>ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/00 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA</b></p> <p>che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della suddetta società cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla legge n° 159/2011 (ANTIMAFIA). Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.</p>
--

data \_\_\_\_\_

Firma del segnalante  
\_\_\_\_\_

