

Al Sig. Sindaco
Del Comune di Castel d'Azzano
Ufficio Commercio
Sede

Dichiarazione di inizio attività di NOLEGGIO DI VEICOLI SENZA CONDUCENTE

(D.P.R. 19 dicembre 2001 n°481)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (prov. di _____) c.f. _____
residente a _____ CAP _____ Via _____
_____ n° _____, in qualità di:

titolare;
 legale rappresentante della società _____
con sede a _____ CAP _____ Via _____
_____ n° _____

Partita IVA n° _____ recapito telefonico

dichiara

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge n. 241/90, come modificato dall'art. 3 del D.L. 14.3.2005 n. 35 convertito e coordinato con la legge 14.5.2005 n. 80, l'inizio dell'attività di noleggio di veicoli senza conducente di cui al D.P.R. 19 dicembre 2001 n. 481 nel Comune di Castel d'Azzano in _____ n° _____

A tal scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 nei casi di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti,

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

a) di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'art. 11 del T.U.L.P.S. (riportato in calce);
b) di aver presentato la Dichiarazione di Inizio Attività nel Comune di _____
dove l'impresa ha sede legale (*compilare solo in caso di sede legale in Comune diverso dalla sede operativa*).

c) di avere la disponibilità dell'area o dei locali quale :

Proprietario (indicare gli estremi catastali) _____

Locatario a seguito di contratto sottoscritto in data _____ e registrato a _____ il _____ al n. _____;

d) che i locali/l'area hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività commerciale di noleggio cioè:

a negozio e rimessa come da concessione edilizia n. _____ del _____ e relativo certificato di agibilità

artigianale in quanto viene svolta prevalentemente l'attività di _____ (l'attività di noleggio viene esercitata solo in via secondaria)

altro _____

e) di essere in possesso del Certificato di Prevenzione Incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Verona in data _____, prot. n. _____ avente scadenza in data _____; oppure che non verranno ricoverati più di nove veicoli all'interno dei locali.

f) di impegnarsi ad inviare all'ufficio comunale preposto, l'elenco in duplice copia dei mezzi immatricolati per il servizio di noleggio e di comunicare preventivamente ogni successiva variazione.

Il sottoscritto DICHIARA ai fini antimafia, ai sensi dell'art. 5 del DPR 252/98:

(per le persone fisiche) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/65 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi signori:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

(per le persone giuridiche) in qualità di legale rappresentante, che nei confronti della Società che rappresenta non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei soci amministratori:

indicare:

. per S.n.c.: tutti i soci;

. per S.a.S. : i soci accomandatari;

. per S.r.l. S.p.A. e Soc. Coop.: legale rappresentante e membri consiglio di amministrazione

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

Castel d'Azzano, _____

firma leggibile

~~~~~  
***(parte da compilarsi SOLO in caso di nomina di rappresentante)***

Nomina in qualità di proprio rappresentante ai sensi dell'art. 2203 e s.s. del Codice Civile. il/la

Sig./ra \_\_\_\_\_

Castel d'Azzano, li \_\_\_\_\_

firma leggibile

~~~~~  
DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE

(solo in caso di nomina)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (____), residente a _____

in Via _____ n° _____ consapevole delle sanzioni

penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 nei casi di

dichiarazioni mendaci e falsità negli atti,

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 11 del T.U.L.P.S.

Castel d'Azzano, li _____

firma leggibile

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del/i sottoscrittore/i, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

LA PRESENTE DICHIARAZIONE VA PRESENTATA, IN DUPLICE COPIA, AL PROTOCOLLO DEL COMUNE.
L'ORIGINALE, CORREDATO DELL'EVENTUALE DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E DELLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA', VERRA' TRATTENUTO DALL'UFFICIO.

L'ATTIVITA' NON POTRA' ESSERE AVVIATA PRIMA DI 30 GIORNI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE; CONTESTUALMENTE DOVRA' ESSERE INVIATA AL COMUNE UNA COMUNICAZIONE DI AVVIO DI ATTIVITA' (modulo allegato)

Per ulteriori chiarimenti contattare:

Ufficio Commercio, Via Castello n. 26 – 37060 Castel d'Azzano – Tel. 0459215936 – Fax 0459215913

Orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30, oppure il martedì dalle ore 15 alle ore 17,30

~~~~~  
*Parte riservata all'Ufficio*

Copia della presente Dichiarazione di inizio attività verrà inviata entro cinque giorni dal ricevimento, alla Prefettura di Castel d'Azzano, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del D.P.R. 19 dicembre 2001 n. 481;

*ESTRATTO DAL T.U.L.P.S.*

ART. 11

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 a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha 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 estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e a chi non può provare la sua buona condotta.

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione.

**Modello di informativa**

Gentile signore/a,

ai sensi dell’art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. lgs 196/2003), la informiamo che:

- a) i dati personali ed anche sensibili, da Lei forniti, verranno trattati per le seguenti finalità:” Notizie riguardanti il procedimento oggetto della presente richiesta” nel rispetto di leggi e regolamenti; il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Castel d’Azzano, con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, titolare del trattamento è l’Ufficio Commercio del Comune di Castel d’Azzano;
- b) il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in caso di mancato conferimento, non sarà possibile proseguire nell’iter procedurale;
- c) i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento; (i dati relativi allo stato di salute non possono comunque essere diffusi);
- d) lei potrà esercitare, in ogni momento rivolgendosi all’ufficio indicato, i diritti di cui all’art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali di chiedere la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il / la sottoscritto/a ..... ai sensi del D. L.vo n. 196 del 30.06.03

**DICHIARA**

- di acconsentire che i dati personali e sensibili forniti vengano trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all’attività del Comune di Castel d’Azzano;
  - di non acconsentire al trattamento dei dati personali;
  - di non acconsentire al trattamento dei dati sensibili
- data .....

firma leggibile.....

**Elenco allegati:**

- fotocopia documento di identità in corso di validità di tutti i dichiaranti;
- elenco in duplice copia degli automezzi immatricolati al servizio di noleggio senza conducente (modello e n° di targa) e relativa copia carta di circolazione;
- in caso di società copia atto costitutivo;
- copia certificato di agibilità dei locali.