

Procedimento unico ai sensi del D.P.R. 160/2010 e s.m.i.	
Sportello Unico per le Attività Produttive e Commercio - Comune di Cento	Protocollo Generale

il/la sottoscritto/a(*)			
nato a			
il		C.F.	
residente a (*)		CAP.(*)	
Indirizzo(*)			
tel.		fax	
e- mail			

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE DI SOCIETA':

motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Amministratore unico		
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante		
	<input type="checkbox"/> Titolare ditta individuale		
	<input type="checkbox"/> Curatore fallimentare		
	<input type="checkbox"/> Liquidatore		
	<input type="checkbox"/> Procuratore		
	<input type="checkbox"/> Inquirente		
	<input type="checkbox"/> Amministratore delegato		
	<input type="checkbox"/> Struttura Ricettiva (Albergo, campeggio, ecc)		
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante preposto		
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della comunione ereditaria			
<input type="checkbox"/> Altro			
dell'Impresa(*)			
con sede legale in(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
Indirizzo(*)			
tel.		fax	
e-mail			
C.F.		P.IVA.	
iscritta al tribunale di		n.	
iscritta alla CCIAA di		n.	

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE LEGALE DI PRIVATO:

motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di minore
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di adulto interdetto
	<input type="checkbox"/> Altro

Signor a(*)			
nato a(*)			(Prov:)
il(*)		C.F.(*)	
residente a(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)			

da compilare in caso di RAPPRESENTANTE DI ENTE/ASSOCIAZIONE:

motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Dipendente con rappresentanza <input type="checkbox"/> altro		
dell'Impresa(*)			
con sede legale in(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)			
tel.		fax	
e-mail			
C.F.(*)		P.IVA.(*)	

informazioni relative all'iscrizione al Registro delle Persone Giuridiche:

regione		numero	
---------	--	--------	--

da compilare in caso di PROFESSIONISTA/ALTRO SOGGETTO MUNITO DI PROCURA:

descrizione qualifica(*)	<input type="checkbox"/> Architetto <input type="checkbox"/> Avvocato <input type="checkbox"/> Ingegnere <input type="checkbox"/> Dottore commercialista <input type="checkbox"/> Geometra <input type="checkbox"/> Perito industriale <input type="checkbox"/> Soggetto non professionista <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Operatore associazione di categoria		
dati iscrizione all'albo(*)	<input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta <input type="checkbox"/> Ordine dei farmacisti <input type="checkbox"/> Ordine degli architetti <input type="checkbox"/> Ordine dei geometri <input type="checkbox"/> Ordine dei giornalisti <input type="checkbox"/> Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) <input type="checkbox"/> Ordine dei geologi <input type="checkbox"/> Ordine dei consulenti del lavoro <input type="checkbox"/> Consiglio nazionale dei periti industriali <input type="checkbox"/> Collegio dei periti industriali <input type="checkbox"/> Albo dei dottori agronomi e dottori forestali <input type="checkbox"/> Albo unico dei promotori finanziari <input type="checkbox"/> Ordine dei medici <input type="checkbox"/> Ordine degli psicologi <input type="checkbox"/> Ordine dei dottori commercialisti <input type="checkbox"/> Ordine degli avvocati <input type="checkbox"/> Ordine dei notai <input type="checkbox"/> Ordine degli ingegneri <input type="checkbox"/> Altro		
n.albo(*)		provincia iscrizione(*)	Data iscrizione(*)

ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di essere stato incaricato da parte del titolare all'inoltro della presente
 Dichiarazione

<input type="checkbox"/> Istanza
<input type="checkbox"/> Comunicazione
<input type="checkbox"/> Segnalazione
<input type="checkbox"/> Altro

tramite(*)	<input type="checkbox"/> Procura speciale
	<input type="checkbox"/> Mandato
	<input type="checkbox"/> Altro

sottoscritta il(*)		e custodita in originale presso(*)	
--------------------	--	------------------------------------	--

per conto di:

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA FISICA:

nome e cognome(*)	
-------------------	--

nato a(*)	
-----------	--

il(*)		C.F.(*)	
-------	--	---------	--

residente a(*)		(Prov:)	CAP.(*)	
----------------	--	----------	---------	--

indirizzo(*)	
--------------	--

da compilare nel caso il titolare sia PERSONA GIURIDICA:

denominazione(*)	
------------------	--

con sede legale in(*)		(Prov:)	CAP.(*)	
-----------------------	--	----------	---------	--

indirizzo(*)	
--------------	--

tel.		fax	
------	--	-----	--

e-mail	
--------	--

C.F.(*)		P.IVA.(*)	
---------	--	-----------	--

iscritta al tribunale di		n.	
--------------------------	--	----	--

iscritta alla CCIAA di		n.	
------------------------	--	----	--

dati rappresentante legale:

nome e cognome		C.F.	
----------------	--	------	--

con la presente, trasmette la pratica:

Oggetto pratica

Oggetto dell'intervento (indicare il settore di attività - es. Commercio, e l'intervento principale - es. SCIA di apertura) _____ (*)
--

comprensiva dei seguenti procedimenti:

SCIA (ai sensi dell'art.19 della L. 241/1990) per apertura attività di noleggio veicoli senza conducente
--

Il sottoscritto allega la documentazione prevista per i singoli procedimenti di cui si richiede l'attivazione e si impegna a presentare eventuale altra documentazione o a fornire qualsiasi informazione che gli uffici competenti dovessero richiedere per la conclusione del provvedimento.

Consapevole che le dichiarazioni false, la 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 la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data presentazione: 01/07/13

Firmato digitalmente

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali (pubblicato nella Gazz. Uff. 29 luglio 2003, n. 174, S.O). I dati vengono

archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza.
Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del DPR 445/2000 e dell'art. 20 del D.Lgs 82/2005 e successive modifiche ed integrazioni.

Al Comune di Cento

per: Segnalare l'apertura di attività di noleggio veicoli senza conducente

D I C H I A R A

note e dichiarazioni eventuali

in caso non vi siano annotazioni, indicare "nessuna":

che l'attuale superficie complessiva (compresa quella adibita ad altri usi quali magazzino, deposito, locale di lavorazione, uffici, servizi, ecc.) è:

superficie complessiva dell'esercizio (mq):

che l'attività viene svolta con rimessa

RIMESSA APERTA AL PUBBLICO

al chiuso

presso il garage:

all'aperto su suolo pubblico

presso:

RIMESSA PRIVATA

al chiuso

presso:

all'aperto

presso:

che l'attività di noleggio senza conducente riguarda i seguenti veicoli:

biciclette

ciclomotori

motoveicoli

autovetture

autocarri

autocaravan - roulotte

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

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011 o che tale condizione è attestata nella dichiarazione allegata, in caso di compilazione da parte di soggetto munito di procura (antimafia).

che l'attività, ai fini della normativa antincendio:

non è soggetta in quanto non comprende né in tutto né in parte alcuna delle attività indicate nell'elenco di cui al D.P.R. n. 151/2011 - Allegato 1; pertanto la stessa non rientra fra le attività soggette al controllo del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco in materia di prevenzione incendi. [vedi nota**]

è soggetta al controllo dei Vigili del fuoco (attività)

specificare il numero attività (D.P.R. 151):

e pertanto:

ha presentato istanza per il rilascio del Certificato Prevenzione Incendi (CPI) mediante SCIA (art. 4 del DPR 151/2011) allo SUAP

P.G. n. :

del:

ha presentato voltura del CPI allo SUAP

P.G. n.:

del:

è in possesso di CPI

P.G. n.:

del:

[**] Il sottoscritto si impegna comunque ad esercitare l'attività nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti in materia di prevenzione incendi.

che l'indirizzo dove si svolge l'attività è:			
Comune:		Frazione:	CAP:
Via, Viale, Piazza:		numero civico:	

che l'attività viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria e di inquinamento acustico, sulla destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché delle norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi

di avere la disponibilità della struttura a titolo di (affitto/comodato/proprietà/altro):

<input type="radio"/>	proprietà
<input type="radio"/>	locazione

specificare i dati del proprietario

nome cognome / ragione sociale:

residenza / sede legale:

<input type="radio"/>	altro (specificare)	tipo di disponibilità:	
-----------------------	---------------------	------------------------	--

di essere esente da qualsiasi causa ostativa prevista nell'art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n.773. In caso di compilazione da parte di soggetto munito di procura, tale condizione è attestata dall'allegato sui requisiti morali e personali

che l'attività

<input type="radio"/>	verrà attivata immediatamente.		
<input type="radio"/>	verrà attivata successivamente a far data	dal:	

N.B. L'ATTIVITA' POTRA' ESSERE AVVIATA ESCLUSIVAMENTE A SEGUITO DELLA RICEZIONE DEL RISCONTRO DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA PRATICA.

che i mezzi adibiti al noleggio che sono nella propria disponibilità (proprietà, usufrutto, leasing) e che non sono stati locati da altro soggetto, sono i seguenti:

tipo	marca	telaio o targa
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

con riferimento all'agibilità dichiarata:

<input type="radio"/>	di essere in possesso di certificato di conformità edilizia e agibilità	P.G. n.:		del:	
<input type="radio"/>	di essere in possesso di atto che attesta la conformità edilizia				

titolo: _____ P.G. n.: _____ del: _____

<input type="radio"/>	di allegare attestazione del tecnico nei casi previsti dal DPR 160/2010 art.10
-----------------------	--

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare al Comune qualsiasi modifica o variazione dell'attività svolta, mediante presentazione di una nuova SCIA.

di essere a conoscenza degli specifici obblighi inerenti l'immatricolazione dei veicoli destinati a noleggio senza conducente ai sensi dell'art. 84 del D.lgs. 30/04/1992, n. 285 (C.D.S.)

ALLEGA

per: SCIA (ai sensi dell'art.19 della L. 241/1990) per apertura attività di noleggio veicoli senza conducente
Documentazione:
copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 dei soggetti (titolare, legale rappresentante, soci, preposto, ecc) che rendono dichiarazioni OBBLIGATORIA SOLO SE NON FIRMATE DIGITALMENTE
planimetria del locale o dell'area da adibire a rimessa