


Amministrazione destinataria

Comune di Levate

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

**Segnalazione certificata di inizio dell'attività per noleggio senza conducente al
Comune della sede legale**
Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 19/12/2001, n. 481
Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza							
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia	Comune										
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia										
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Provincia	Comune											
Codice Fiscale				Partita IVA								
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata								
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione							
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Provincia	Numero iscrizione							

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di noleggio senza conducente di**Classificazione mezzi**

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | veicoli |
| <input type="checkbox"/> | biciclette |
| <input type="checkbox"/> | cyclomotori |
| <input type="checkbox"/> | motoveicoli |
| <input type="checkbox"/> | autovetture |
| <input type="checkbox"/> | autocarri |
| <input type="checkbox"/> | autocaravan/roulottes |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> | natanti (specificare) |

SEGNALA

l'avvio dell'attività

Articolazioni commerciali		Data SCIA	Protocollo SCIA
Comune			
<input type="checkbox"/>			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività*(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)***Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Levate

Luogo

Data

il dichiarante