

QUADRO 1

Segnalazione Certificata Inizio Attività' (S.C.I.A.)

NOLEGGIO VEICOLI E/O NATANTI SENZA CONDUCENTE (D.P.R. 19/12/2001 N.481)

(compilare la sezione corrispondente):

A TAL FINE DICHIARA

- di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, l'attività di noleggio senza conducente di:

- biciclette ciclomotori motoveicoli autovetture
- autocarri autocaravan/roulottes natanti

CHE L'ATTIVITA' AVRA' INIZIO A FAR DATA DAL _____

presso i locali già esistenti di proprietà del/la Sig./ra _____ siti in Deliceto

alla Via _____ n. _____

censiti al N.C.E.U. di Deliceto al Foglio _____ p.lla _____ sub. _____

Categoria _____,

nella piena disponibilità del sottoscritto a titolo di:

- proprietario;** **affittuario;** **comodatario;** **altro (specificare);**

_____ con contratto di _____ registrato il _____ al n. _____

Che l'attività sarà svolta nei locali sopra indicati con destinazione d'uso (ufficio, negozio, rimessa, ect.) _____ e che

pertanto si è conferito incarico al tecnico abilitato _____ iscritto al relativo Albo della provincia di _____ al numero _____, per rendere le dichiarazioni previste dall'art.

19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, norme di prevenzione incendi, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, **ovvero** asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione urbanistica e catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche del locale sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione incendi e sicurezza sul luogo di lavoro.

La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici;

Che i locali sopra descritti, ai fini aziendali, sono definiti come:

sede dell'impresa

sede di un'articolazione commerciale dell'impresa

- che i mezzi adibiti al noleggio sono i seguenti (*indicare tipo, marca, telaio*):

<i>tipo</i>	<i>marca</i>	<i>telaio</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(se lo spazio non risulta sufficiente, allegare elenco completo dei veicoli da adibire a noleggio)

- che tutti i veicoli utilizzati per l'attività non sono stati locati da altro soggetto terzo e sono nella propria disponibilità (*proprietà, usufrutto, leasing*);
- che l'attività viene svolta (*barrare le voci che interessano*):

senza rimessa

con rimessa nei locali situati a Deliceto, relativamente alla quale dichiara che trattasi di:

rimessa pubblica al chiuso, presso il garage _____

rimessa su area pubblica, come da concessione suolo pubblico n° _____ del _____

rimessa privata senza accesso al pubblico: al chiuso all'aperto

rimessa privata con accesso del pubblico: al chiuso all'aperto

Che i locali rimessa, **qualora diversi dai locali sede dell'attività**, saranno ubicati in _____

Alla Via/P.zza _____ n. _____

di proprietà del/la Sig./ra _____

censiti al N.C.E.U. di Deliceto al Foglio _____ p.lla _____ sub. _____

Categoria _____,

nella piena disponibilità del sottoscritto a titolo di:

proprietario; **affittuario;** **comodatario;** **altro (specificare);**

_____ con contratto di _____ registrato il _____ al n. _____

Che detti locali, sopra indicati, hanno destinazione d'uso (garage, rimessa, ect.) _____ e che pertanto si è conferito incarico al tecnico abilitato _____ iscritto al relativo Albo della provincia di _____ al numero _____, per rendere le dichiarazioni previste dall'art. 19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, delle norme di prevenzione incendi, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, **ovvero** asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione urbanistica e catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche del locale sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione incendi e sicurezza sul luogo di lavoro.

La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici;

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto;
- **(SOLO per i natanti)** di aver rispettato/che rispetterà le norme in materia di navigazione ed in particolare *(barrare e compilare il caso che interessa)*:

che in data _____ ha ottenuto ha richiesto l'iscrizione della/e imbarcazione/i nel Registro delle Unità da diporto per locazione e noleggio (R.U.D.L.N.)

Si allega alla presente obbligatoriamente:

- 2 copie certificazione del Tecnico, completa degli allegati, inerente i locali ove si svolge l'attività
- copie dei libretti di circolazione dei veicoli (ciclomotori, motocicli, autoveicoli) immatricolati per uso di noleggio senza conducente;
- Allegati 1,2,3,4 debitamente compilati e sottoscritti.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

QUADRO 1

Segnalazione Certificata Inizio Attività' (S.C.I.A.)

RIMESSA DI VEICOLI E/O NATANTI (D.P.R. 19/12/2001 N.480)

(compilare la sezione corrispondente):

A TAL FINE DICHIARA

di iniziare l'attività di:

autorimessa

rimessa natanti

CHE L'ATTIVITA' AVRA' INIZIO A FAR DATA DAL _____

presso i locali già esistenti di proprietà del/la Sig./ra _____ siti in Deliceto

alla Via _____ n. _____

censiti al N.C.E.U. di Deliceto al Foglio _____ p.lla _____ sub. _____

Categoria _____ ,

nella piena disponibilità del sottoscritto a titolo di:

proprietario; **affittuario;** **comodatario;** **altro (specificare);**

_____ con contratto di _____ registrato il _____ al n. _____

Che detti locali, sopra indicati, hanno destinazione d'uso (garage, rimessa, ect.) _____ e che

pertanto si è conferito incarico al tecnico abilitato _____ iscritto al relativo Albo della provincia di _____ al numero _____, per rendere le dichiarazioni previste dall'art.

19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, delle norme di prevenzione incendi, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, **ovvero** asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione urbanistica e catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche del locale sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione incendi e sicurezza sul luogo di lavoro.

La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici;

- che l'autorimessa/ la rimessa natanti ha una capienza di n. _____ autoveicoli/natanti;
- di rispettare le norme di esercizio di cui al D.M. 1/02/1986
- che l'attività è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dalle norme che regolano i requisiti specifici dei luoghi di lavoro;

Si allega alla presente obbligatoriamente:

- 2 copie Certificazione del Tecnico, completa degli allegati, inerente i locali ove si svolge l'attività
- Allegati 1,2,3,4 debitamente compilati e sottoscritti.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

QUADRO 2

VARIAZIONE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

Premesso

Che la sopracitata

Società

Impresa individuale

è titolare dell'attività di Agenzia d'Affari inerente (specificare il tipo di attività svolta): _____

che si svolge a Deliceto in _____ n. _____ giusta

D.I.A.

S.C.I.A.

Autorizzazione Rilasciata da Questura o Comune

Aut.n./Prot.n. _____ **del** _____ **Allegata in copia**

COMUNICA

la seguente variazione, ai fini dell'aggiornamento della stessa:

Trasferimento di sede dell'attività

A TAL FINE DICHIARA

Che l'attività si trasferirà dalla Via _____ n. _____

alla Via _____ n. _____

A far data dal _____

presso i locali già esistenti di proprietà del/la Sig./ra _____ siti in Deliceto

alla Via _____ n. _____

censiti al N.C.E.U. di Deliceto al Foglio _____ p.lla _____ sub. _____

Categoria _____, nella piena disponibilità del sottoscritto a titolo di:

proprietario; **affittuario;** **comodatario;** **altro (specificare);**

_____ con contratto di _____ registrato il _____ al n. _____

Che l'attività sarà svolta nei locali sopra indicati con destinazione d'uso (ufficio, studio professionale, negozio, ect.) _____ e che pertanto si è conferito incarico al tecnico abilitato _____ iscritto al relativo Albo della provincia di _____ al numero _____, per rendere le dichiarazioni previste dall'art. 19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, **ovvero** asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione urbanistica e catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche del locale sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione e dei requisiti stabiliti dal D.M. n°564/1992 e successive modifiche ed integrazioni, concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti ad Agenzia d'Affari.

La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici;

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Variazione della natura giuridica o della denominazione

A TAL FINE DICHIARA

Che la denominazione/natura giuridica varia da _____ a _____

A far data dal _____

con Atto di _____

stipulato o redatto in data _____

(Notaio _____ Rep. n. _____)

registrato a _____ il _____ al n. _____

che si allega in copia.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Variazione del legale rappresentante o modifica del rappresentante ai fini della normativa di pubblica sicurezza (in caso di modifica del rappresentante ai fini della normativa di pubblica sicurezza, il nuovo rappresentante dovrà compilare l'**Allegato 1o2**)

Precedente:

Nome _____ Cognome _____

Attuale:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

e residente a _____ In _____ n. _____

c.a.p. |__|__|__|__|__| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cittadinanza _____

A SEGUITO DI:

Delibera dell'Assemblea dei soci

Del _____ di cui al Verbale d'Assemblea del _____

Atto Notarile

Di _____

redatto/stipulato dal Notaio _____ di _____

Altro (Specificare)

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

QUADRO 3
CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Premesso

Che la sopracitata

Società

Impresa individuale

è titolare dell'attività di: _____

che si svolge a Deliceto in _____ n. ____ e per la quale è stata presentata

D.I.A.

S.C.I.A.

Autorizzazione Rilasciata da Questura o Comune

Prot./Aut. n. _____ **in data** _____

COMUNICA

la cessazione della suddetta attività a partire dal giorno _____

A tal fine, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 496 c.p. e art. 76 D.P.R. 445/2000, e del fatto che in caso di dichiarazioni non veritiere si ha la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- l'inesistenza di protesti cambiari a carico dell'impresa;
- che a carico della impresa richiedente non è stata emessa dichiarazione di fallimento, di liquidazione amministrativa coatta, di ammissione in concordato o di amministrazione controllata;
- di non avere in atto obbligazioni nei confronti di terzi.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
