

Scia - Segnalazione Certificata Inizio Attività di Noleggio Senza Conducente

Art.86 TULPS n. 773/31 e R.D. 06/05/40 n.635; D.P.R. n. 481 del 19/12/2001

**Spett.le SUAP Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese
Abetone Cutigliano
San Marcello Piteglio
Sambuca P.se**

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive

Il/La sottoscritto/a		cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>		
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio	
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

in qualità di titolare dell'impresa individuale					
codice fiscale				partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>		
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese		numero REA	

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società				
	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto)				
denominazione / ragione sociale					
codice fiscale				partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>		
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese		numero REA	

TRASMETTE SCIA (segnalazione certificata inizio attività) per avvio attività di noleggio senza conducente ai sensi dell'art. 1 D.P.R. 19 dicembre 2001 n.481

E DICHIARA QUANTO SEGUE:

UBICAZIONE DELL'ATTIVITA'	
COMUNE _____ via, viale, piazza, ecc. _____	numero/i civico/i _____
<input type="checkbox"/>	QUALE SEDE LEGALE DELL'IMPRESA
<input type="checkbox"/>	QUALE ARTICOLAZIONE COMMERCIALE DELL'IMPRESA

La sede indicata e' adibita a

<input type="checkbox"/> SOLO UFFICIO	<input type="checkbox"/> SOLO RIMESSA	<input type="checkbox"/> UFFICIO E RIMESSA
---------------------------------------	---------------------------------------	--

Tipologia dei mezzi

<input type="checkbox"/> Biciclette	<input type="checkbox"/> ciclomotori	<input type="checkbox"/> motoveicoli
<input type="checkbox"/> autovetture	<input type="checkbox"/> autocaravan/roulottes	<input type="checkbox"/> altro (specificare)

Caratteristiche della rimessa

<input type="checkbox"/> RIMESSA PRIVATA	
<input type="checkbox"/> IN AREA ALL'APERTO via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i _____
<i>oppure</i>	
<input type="checkbox"/> IN LOCALE AL CHIUSO in via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i _____
veicoli rimessati n. _____	
Nel locale è esercitata altra attività (specificare) _____	

Oppure

<input type="checkbox"/> RIMESSA SU AREA PUBBLICA	
via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i _____
come da concessione suolo pubblico n. _____	Data rilascio _____

Oppure

<input type="checkbox"/> RIMESSA PUBBLICA (GARAGE)	
Via, viale, piazza, ecc.	numero/i civico/i (specificare Nero/Rosso) _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

Il/La sottoscritto/a, dichiara

1	<input type="checkbox"/>	Di non trovarsi nelle condizioni di cui all' art. 11 del TULPS (Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773)
2	<input type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136)
3	<input type="checkbox"/>	di essere consapevole che, per il legittimo esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (qualora presenti)
4	<input type="checkbox"/>	Che nei locali/aree ove si svolge l'attività di noleggio senza conducente sono rispettati:
	<input type="checkbox"/>	Il Regolamento Edilizio comprese le norme in materia di agibilità dei locali
	<input type="checkbox"/>	Le norme urbanistiche con particolare riferimento a quelle relative alla <u>destinazione d'uso dei locali</u>
	<input type="checkbox"/>	Le norme vigenti in materia igienico - sanitaria
	<input type="checkbox"/>	La normativa in materia di <u>prevenzione incendi</u>
	<input type="checkbox"/>	Le norme in materia di inquinamento acustico
	<input type="checkbox"/>	La normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro e degli impianti
5	<input type="checkbox"/>	Di avere la piena disponibilità dei locali /area all'aperto a titolo di (proprietà, usufrutto, comodato, locazione) <i>specificare</i>
6	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza degli adempimenti connessi dalla presentazione della Scia previsti dal D.P.R 481/2001

7	<input type="checkbox"/>	di avere presentato la Scia nel Comune di ove l'impresa ha la sede legale (nel caso di articolazione commerciale con la sede legale in altro Comune)
8	<input type="checkbox"/>	Che i veicoli destinati all'attività di noleggio senza conducente saranno immatricolati per tale uso secondo quanto stabilito dall'art. 84 del Codice della Strada (D.Lgs. 30.4.1992 n. 285)

ALLEGATI

- copia del documento di identità del dichiarante (**non necessario se sottoscritto digitalmente dallo stesso**);
- copia del permesso di soggiorno ed eventuale richiesta di rinnovo se scaduto (**per i cittadini non UE**);
- planimetria quotata dei locali scala 1:100, con indicazione delle aree adibite all'esercizio dell'attività e ad eventuali altri usi (*se la rimessa è al chiuso*);
- planimetria IRTEF della zona in scala 1:1000, con indicazione delle aree adibite a rimessa (*se la rimessa è all'aperto*);
- in caso di società*, modello di "Autocertificazione dei requisiti morali" compilato e firmato dai soggetti indicati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011;
- Allegato 1 – Dichiarazione d'impatto acustico previsto per le attività che non rientrano fra quelle a bassa rumorosità elencate nell'Allegato B al D.P.R 227/2011 – se ne ricorrono i presupposti allegare copia Valutazione di impatto acustico

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[X] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente comunicazione).

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente

ALLEGATO 1

REGOLAMENTO DELLE ATTIVITA' RUMOROSE

N.B: è necessaria la compilazione di tutti i campi del presente modulo che non deve essere modificato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Resa e sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e con le modalità di cui all'art. 38 del citato DPR.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____ dell'attività _____

_____ posta in via _____ n. _____

DICHIARA

che- ai sensi dell'art. 4 cc. 2,3 del DPR n. 227/2011- l'attività di _____

_____ posta in Via _____ n. _____

NON RIENTRA tra le attività a bassa rumorosità elencate nell'Allegato B al DPR 227/2011 e che:

1) **le emissioni sonore non superano i limiti previsti dal Piano di Classificazione Acustica del Comune di _____;**

2) **le emissioni sonore superano i limiti previsti dal Piano di Classificazione Acustica del Comune di _____ (Allegare copia Valutazione d'Impatto Acustico, redatta da tecnico competente in acustica ai sensi dell'art. 8 comma 6 , della Legge n. 447/95).**

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente