



COMUNE DI  
CASSANO MAGNAGO

Sportello Unico  
per le Attività Produttive  
Gestione Associata

(Tel. 0331/283.352 – 0331/283.381)



COMUNE DI  
CAIRATE

**OGGETTO: INIZIO ATTIVITA' NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (Prov. ....) il .....

cittadinanza ..... residente in .....

Via/P.za ..... n° .....

C.F. .... tel. ....

. in qualità di .....

della ditta/società .....

con sede legale a ..... in via/p.zza .....

.....n° .....

C.F. o partita IVA .....

Iscritta al Registro delle imprese della Camera di Commercio di.....

al n.....Tel.....

pec.....

IN RELAZIONE ALL'ATTIVITA' DI NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE di (indicare il tipo di veicoli)

Biciclette     Ciclomotori     Motoveicoli

Autovetture     Autocarri     Autocaravan/roulottes

\_\_\_\_\_

**in relazione all'attività con sede operativa in**

. 21012 - Cassano Magnago

. 21050 - Cairate :

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**SEGNALA** ai sensi dell'art.19 della legge 241/1990 e s.m.i

- l'avvio dell'attività
- la modifica di una attività esistente, riguardante:
- trasferimento della sede
- locali/impianti
- la variazione dell'attività, riguardante:
- cambio di ragione sociale
- modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
- cessazione dell'attività

**DICHIARA**

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

- ✓ di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ✓ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 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*")
- ✓ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ✓ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ✓ di avere la disponibilità dei locali che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- ✓ che i veicoli sono intestati a suo nome/alla società e si impegna a richiedere alla Motorizzazione civile l'autorizzazione alla destinazione d'uso di terzi "locazione senza conducente" ai sensi dell'articolo 84, comma 5 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285 e dell'articolo 3, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 19/12/2001, n.481

**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 sottoscrittore 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")*

## AVVIO DELL'ATTIVITA'

### Possesso rimessa

- mediante consorzio o contratto d'agenzia o di fornitura
- in possesso della società richiedente

### Collocazione rimessa:

**Codice catastale..... Foglio Numero..... mappale n..... Subalterno .....**

Provincia .....Comune.....

. Indirizzo..... Civico.....

### Classificazione rimessa

- a cielo aperto
- al chiuso

- Che tutti i veicoli utilizzati per l'attività sono nella propria disponibilità (proprietà, usufrutto, leasing) e che non sono stati locati da altro soggetto terzo.

[ ] Che la RAPPRESENTANZA LOCALE DELL'ATTIVITA' è affidata al sig./ alla sig.ra .....  
..... nato/a a ..... il  
..... residente a .....  
..... in via/p.zza .....n°.....

### Caratteristiche rimessa:

di avere la piena disponibilità di:

- [ ] N. .... posti in AUTORIMESSA PUBBLICA (vedi quadro A)
- [ ] Uno SPAZIO SU AREA PUBBLICA (vedi quadro B)
- [ ] Una RIMESSA PRIVATA nella quale NON è previsto l'accesso del pubblico (vedi quadro C)
- [ ] Una RIMESSA PRIVATA nella quale è previsto l'accesso del pubblico (vedi quadro D)

#### QUADRO A – AUTORIMESSA PUBBLICA

L'autorimessa pubblica è posta in via/p.zza .....n°.....  
presso il garage .....

e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico-edilizio allo svolgimento dell'attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro

#### QUADRO B – SPAZIO SU AREA PUBBLICA

Lo spazio è posto in via/p.zza .....n°..... come da  
concessione occupazione suolo pubblico n. .... del .....

#### QUADRO C – RIMESSA PRIVATA SENZA ACCESSO DEL PUBBLICO

L'autorimessa privata presenta le seguenti caratteristiche:

[ ] posta all'aperto in via/p.zza ..... n°.....

[ ] posta al chiuso in via/p.zza .....n°..... al piano  
..... con un'altezza di .....mt.

e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico-edilizio allo svolgimento dell'attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro

#### QUADRO D – RIMESSA PRIVATA CON ACCESSO DEL PUBBLICO

L'autorimessa privata presenta le seguenti caratteristiche:

[ ] posta all'aperto in via/p.zza ..... n°.....

[ ] posta al chiuso in via/p.zza .....n°..... al piano  
..... con un'altezza di .....mt.

e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico-edilizio allo svolgimento dell'attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro

#### **ALLEGA**

- copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità
- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti (dichiarazioni sostitutiva di certificazione, in caso di società/associazioni)
- Accettazione di nomina in carta libera da parte del rappresentante locale se persona diversa dal titolare dell'attività
- planimetria della rimessa in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria. La SCIA presentata per inizio/modifica attività sul territorio del Comune di Cairate deve essere corredata della copia del versamento dei diritti di segreteria di euro 25,00 secondo quanto disposto con deliberazione del Consiglio Comunale del Comune di Cairate n.27 del 24/07/2014. Il predetto pagamento potrà essere eseguito, tramite versamento diretto presso la tesoreria comunale Banca Popolare di Bergamo, filiale in via Mazzini di Cairate o tramite bonifico intestato alla predetta tesoreria Banca Popolare di Bergamo – specificando chiaramente la causale del versamento sul conto corrente di seguito indicato: IBAN IT63Y0542850050000000007384
- copia del permesso di soggiorno (*da allegare in caso di cittadino extracomunitario*)
- elenco dei veicoli*
- altri allegati (specificare).....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....li, .....

Il Dichiarante

---

(firma leggibile)

Modello da utilizzare da persona diversa dal dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46. D.P.R. 445/2000) 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

Il/La sottoscritto/a .....

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000

nato a ..... il .....residente in .....  
..... via/piazza ..... n° .....

- Socio
- Legale rappresentante
- Componente dell'organo di amministrazione
- Presidente pro-tempore
- Delegato

della società .....

richiedente l'autorizzazione di.....nei  
locali posti in.....

### DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;

ovvero di aver riportato le seguenti.....

.....  
.....

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Ovvero.....

**Si ricorda che tale dichiarazione è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**

Cassano Magnago, .....

IL DICHIARANTE

