



**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome   
C. F.   
Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune   
Residenza: Provincia  Comune   
Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**DICHIARA**

- 1  di non essere fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;
- 2  di non avere riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (artt. 11, 12 T.U.L.P.S.)
- 3  di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- 1  che non sussistono nei propri confronti e dei famigliari seco conviventi appresso indicati

Cognome  Nome   
C. F.   
Cognome  Nome   
C. F.   
Cognome  Nome   
C. F.

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (antimafia)

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**  
  
*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**SEZIONE- B - AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETA'**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome   
C. F.   
Data di nascita     cittadinanza  sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune   
Residenza: Provincia  Comune   
Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F.   
PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)   
denominazione o ragione sociale   
con sede nel Comune di  Provincia di   
Via/piazza  nr.  C.A.P.   
n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di   
Costituita con atto del     a rogito del Notaio   
Repertorio n.  registrato a   
iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A.  al n.

organo amministrativo così composto

*(in caso di SNC riportare tutti i soci; in caso di SAS tutti i soci accomandatari in caso di SRL, SPA, SAP, Società Cooperativa ed Associazioni tutti i componenti dell'organo di amministrazione specificandone l'incarico ricoperto)*

Cognome  Nome   
C. F.   
Cognome  Nome   
C. F.   
Cognome  Nome   
C. F.

**DICHIARA**

- Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico non è *in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.*
- che nei confronti dei soggetti innanzi indicati, soci o persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e successive modifiche, e gli stessi hanno compilato **l'allegato A**
- che l'attività di cui alla presente dichiarazione è compresa nell'oggetto sociale

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**SEZIONE C – CARATTERISTICHE DELLA RIMESSA**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

**DICHIARA**

Che trattasi di

**AUTORIMESSA PUBBLICA**

ubicata in via/piazza  nr

e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico edilizio come da agibilità dei locali , rilasciata dall'UTC di Casarano in data

a nome di   
in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro;

**SPAZIO SU AREA PUBBLICA**

lo spazio di stallo dei veicoli è ubicato

ubicata in via/piazza  nr

come da concessione occupazione suolo pubblico n.  del

**AUTORIMESSA PRIVATA**

ubicata in via/piazza  nr

e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico edilizio come da agibilità dei locali , rilasciata dall'UTC di Casarano in data

a nome di   
in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro;

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

Il/La sottoscritto/a

Cognome  Nome

**DICHIARA** che i veicoli oggetto del noleggio saranno:

1 targa  telaio

tipo del veicolo

2 targa  telaio

tipo del veicolo

3 targa  telaio

tipo del veicolo

4 targa  telaio

tipo del veicolo

5 targa  telaio

tipo del veicolo

6 targa  telaio

tipo del veicolo

7 targa  telaio

tipo del veicolo

8 targa  telaio

tipo del veicolo

9 targa  telaio

tipo del veicolo

10 targa  telaio

tipo del veicolo

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**  
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome  Nome   
 C. F.   
 3  
 Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F   
 Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune   
 Residenza: Provincia  Comune   
 Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**DICHIARA**

- 1  di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6, commi 3 e della l. r. 11/03 (1);  
 2  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" (antimafia) (2);

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste D.P.R. 445/2000.**

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

Cognome  Nome   
 C. F.   
 3  
 Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F   
 Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune   
 Residenza: Provincia  Comune   
 Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**DICHIARA**

- 1  di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6, commi 3 e della l. r. 11/03 (1);  
 2  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" (antimafia) (2);

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste D.P.R. 445/2000.**

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

Cognome  Nome   
 C. F.   
 Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F   
 Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune   
 Residenza: Provincia  Comune   
 Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

**DICHIARA**

- 1  di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6, commi 3 e della l. r. 11/03 (1);  
 2  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" (antimafia) (2);

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste D.P.R. 445/2000.**

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**- ALLEGATI**

- 1  Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*)
- 2  Certificato prevenzione incendi (*obbligatorio per locali superiori a mq 400 o in caso di deposito con capienza superiore a 9 autoveicoli*)
- 3  Atto costitutivo o statuto (*solo in caso di società*)
- 4  Copia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)
- 5  Comunicazione inoltrata alla Regione attestante la sussistenza delle condizioni di attività ad inquinamento poco significativo (art. 2 DPR 25/07/91).
- 6  Copia della carta di circolazione dei veicoli

**Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente denuncia, soprattutto per quel che riguarda la titolarità della ditta, il cambiamento dei locali o la sostituzione dei veicoli**

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

***FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante***

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA' NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE**

(art. 19, comma 2, legge 241/90)

**Al Comune di CASARANO**

**075016**

**UFFICIO COMMERCIO**

**DPR. 481/2001 – art. 19 della legge 241/90**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome  Nome

C. F.

Data di nascita       cittadinanza  sesso M  F

Luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza: Provincia  Comune

Via, P.zza, ecc  nr  C.A.P.

Telefono  cellulare

**In qualità di :**

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)  CCIAA di

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di  Provincia di

Via/piazza  nr.  C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese  CCIAA di

**PREMESSO**

Che in data     ha presentato a questo Comune la **dichiarazione di inizio dell'attività di NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE**

Che alla data attuale sono decorsi i 30 giorni previsti dall'art. 19, comma 2, della legge 241/90, per dare inizio all'attività;

**COMUNICA**

Che a far data dal     inizia l'attività dichiarata

Data

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**COMPIRE  
IN  
STAMPATELLO**