



### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base delle dichiarazioni non veritiere

### SEGNALA

- ☐ **A - AVVIO ATTIVITA'**  
☐ **B - VARIAZIONI ATTIVITA'**  
☐ **C - SUBINGRESSO VARIAZIONI ATTIVITA'**  
☐ **D - CESSAZIONE**

#### Quadro A – AVVIO ATTIVITÀ DI NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE

### TIPOLOGIA DI NOLEGGIO

| Autoveicoli classificati ai sensi dell'art 54 del CdS                                                                      | Rimorchi classificati ai sensi dell'art. 56 del CdS                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Veicoli per trasporto persone (massimo 9 posti compreso il conducente)                            | <input type="checkbox"/> Rimorchi destinati al trasporto di persone |
| <input type="checkbox"/> Veicoli destinati al trasporto di cose (con massa complessiva a pieno carico non superiore a 6 t) | <input type="checkbox"/> Rimorchi destinati al trasporto di cose    |
| <input type="checkbox"/> Veicoli per trasporto promiscuo                                                                   | <input type="checkbox"/> Rimorchi destinati ad uso speciale         |
| <input type="checkbox"/> Veicoli ad uso speciale (specificare quali: _____)                                                | <input type="checkbox"/> Rimorchi e semirimorchi                    |
| <input type="checkbox"/> Autocarri                                                                                         | <input type="checkbox"/> Autocaravan / caravan                      |
| <b>Altro:</b>                                                                                                              |                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Biciclette                                                                                        | <input type="checkbox"/> Motoveicoli                                |
| <input type="checkbox"/> Ciclomotori                                                                                       | <input type="checkbox"/> Macchine agricole                          |

### DATI RIFERITI AL LOCALI IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'

|                                                   |                                            |                                |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> in proprietà             | <input type="checkbox"/> in affitto        | <input type="checkbox"/> altro |
| Indirizzo Via/P.zza                               |                                            | Civico                         |
| Comune                                            |                                            | Prov. CAP                      |
| Eventuale denominazione dell'insegna di esercizio |                                            |                                |
| <input type="checkbox"/> Rimessa all'aperto       | <input type="checkbox"/> Rimessa al chiuso |                                |
| Destinazione d'uso                                | Superficie in mq                           |                                |

### **RIEPILOGO DEI REQUISITI DEI LOCALI IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'**

- ☐ che la rimessa sopra indicata è in regola con le vigenti normative circa la destinazione urbanistica degli edifici e che i locali ove intende svolgere l'attività rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente (agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_);
- ☐ che i luoghi e/o locali adibiti a rimessa sono in regola, sotto il profilo della prevenzione incendi, con la normativa vigente, con particolare riferimento all'eventuale certificato di prevenzione incendi dei Vigili del Fuoco;
- ☐ che i luoghi e/o i locali adibiti a rimessa sono in regola con le vigenti norme igienico-sanitarie e di igiene e sicurezza del lavoro;

### **DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'**

- ☐ di essere a conoscenza degli specifici obblighi inerenti l'immatricolazione dei veicoli destinati a noleggio senza conducente, e di tutte le condizioni previste dall'art. 84 del vigente Codice della Strada;
- ☐ 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;

### **Quadro B – VARIAZIONE ATTIVITA'**

Il sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

- ☐ il cambio del legale rappresentante della società dal sig. \_\_\_\_\_  
al sig. \_\_\_\_\_
- ☐ la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società  
da \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_
- ☐ il trasferimento al nuovo indirizzo: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_;
- ☐ le seguenti variazioni/modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia dei attività esercitata per  
come di seguito specificato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Quadro C - SUBINGRESSO ATTIVITÀ DI NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE**

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla impresa/società \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a seguito di:

|                                   |                                                 |                                      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acquisto | <input type="checkbox"/> Affitto ramo d'azienda | <input type="checkbox"/> Successione |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|

**DICHIARA**

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A

**Quadro D - CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo presentato a codesto Comune in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di cessare l'attività in data \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA, ALTRESI'****REQUISITI MORALI**

- ☐ di non aver riportato condanne penali irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni ovvero di non avere in corso procedimenti penali a carico che comportino una condanna alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni e di non essere sottoposto a misure di prevenzione e restrizione della libertà personale;
- ☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

Trattandosi di società si allega alla presente N. **DICHIARAZIONI COMPILATE** di cui all'allegato 1.

**Solo per le società:** (Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l., S.a.p.a., S.c.a r.l.) - (Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.)

|      |         |                      |
|------|---------|----------------------|
| Nome | Cognome | Qualifica societaria |
| Nome | Cognome | Qualifica societaria |
| Nome | Cognome | Qualifica societaria |
| Nome | Cognome | Qualifica societaria |
| Nome | Cognome | Qualifica societaria |
| Nome | Cognome | Qualifica societaria |

**COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO**

☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno N. \_\_\_\_\_

rilasciato da

il

valido fino al

**Attenzione:** La presente comunicazione qualora non sia firmata digitalmente dal dichiarante o dal delegato cui lo stesso ha conferito apposita procura alla sottoscrizione digitale, e quindi in caso di firma autografa dovrà essere corredata da copia di documento di identità in corso di validità del titolare.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Titolare/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- ☐ Dichiarazione di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ Copia del documento di identità del Titolare/Legale Rappresentante se la domanda viene sottoscritta autografa e non digitalmente;
- ☐ Procura Speciale per la presentazione e sottoscrizione telematica della pratica;
- ☐ Attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti di istruttoria di € 30,00 da effettuare su PagoPA (obbligatorio).  
Il pagamento deve essere effettuato obbligatoriamente tramite il portale telematico IRIS collegandosi all'indirizzo <https://iris.rete.toscana.it/public/elencoEnti.jsf?m=4> seguendo la procedura sotto indicata:  
cliccare su Pagamenti Spontanei - selezionare Comune di Pistoia - selezionare DIRITTI SUAP - indicare nel campo causale: "ACC 324 – Diritti Suap." e procedere a compilare i campi richiesti.  
Dopo l'inserimento del codice di controllo indicato dalla procedura informatica, il sistema assegna il codice IUV - cliccare, quindi, su PAGA per eseguire il pagamento - stampare e conservare la ricevuta rilasciata.
- ☐ Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse.

**Informativa ai sensi dell'art. 12 del Regolamento UE 679/2016**

I dati personali raccolti nel presente documento sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti riconosciuti dagli artt. 15-22 del Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito <http://www.comune.pistoia.it/aree-tematiche/commercio/privacy>

Il titolare del Trattamento è il Comune di Pistoia.

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci)

|          |                                                                            |  |       |                |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|--|-------|----------------|
| <b>1</b> | <b>Primo dichiarante</b>                                                   |  |       |                |
|          | Cognome                                                                    |  | Nome  |                |
|          | Nato a                                                                     |  | Prov. | il             |
|          | Residente in                                                               |  | Prov. | CAP            |
|          | Via/piazza                                                                 |  | n.    |                |
|          | Codice fiscale                                                             |  |       |                |
|          | Cittadinanza _____                                                         |  |       |                |
|          | compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario |  |       |                |
|          | Permesso di soggiorno N.                                                   |  |       |                |
|          | rilasciato da                                                              |  | il    | valida fino al |
|          |                                                                            |  |       |                |
| <b>2</b> | <b>Secondo dichiarante</b>                                                 |  |       |                |
|          | Cognome                                                                    |  | Nome  |                |
|          | Nato a                                                                     |  | Prov. | il             |
|          | Residente in                                                               |  | Prov. | CAP            |
|          | Via/piazza                                                                 |  | n.    |                |
|          | Codice fiscale                                                             |  |       |                |
|          | Cittadinanza _____                                                         |  |       |                |
|          | compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitari  |  |       |                |
|          | Permesso di soggiorno N.                                                   |  |       |                |
|          | rilasciato da                                                              |  | il    | valida fino al |
|          |                                                                            |  |       |                |
| <b>3</b> | <b>Terzo dichiarante</b>                                                   |  |       |                |
|          | Cognome                                                                    |  | Nome  |                |
|          | Nato a                                                                     |  | Prov. | il             |
|          | Residente in                                                               |  | Prov. | CAP            |
|          | Via/piazza                                                                 |  | n.    |                |
|          | Codice fiscale                                                             |  |       |                |
|          | Cittadinanza _____                                                         |  |       |                |
|          | compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario |  |       |                |
|          | Permesso di soggiorno N.                                                   |  |       |                |
|          | rilasciato da                                                              |  | il    | valido fino al |
|          |                                                                            |  |       |                |

**DICHIARANO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di non aver riportato condanne penali irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni ovvero di non avere in corso procedimenti penali a carico che comportino una condanna alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni e di non essere sottoposto a misure di prevenzione e restrizione della libertà personale;

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia). di essere informati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del primo dichiarante

\_\_\_\_\_

Firma del secondo dichiarante

\_\_\_\_\_

Firma del terzo dichiarante

\_\_\_\_\_

*\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.*