

**DIA attività soggetta art. 19 e TULPS**

(da presentare al Comune in cui è la sede legale dell'impresa ed al Comune in cui è presente ogni singola articolazione commerciale dell'impresa)

**Al Comune di Rivanazzano**

**Al Comune di \_\_\_\_\_**

**OGGETTO: Dichiarazione di inizio attività di noleggio veicoli senza conducente, ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e del D.P.R. 20 ottobre 1998, n.447 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.P.R. 481/2001.**

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, D.P.R. 28-12-2000, n.445), dichiara:

di essere nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cittadino \_\_\_\_\_;

di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_;

Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_;

di essere titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_;

legale rappresentante della \_\_\_\_\_;

con sede legale in \_\_\_\_\_;

Cod. Fisc. / P.IVA \_\_\_\_\_;

iscritta in data \_\_\_\_\_ presso il Registro Ditte della C.C.I.A.A., autorizzato ad inoltrare la presente dichiarazione in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali,

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.19 della legge 7 agosto 1990, n.241, del D.P.R. 20.10.1998, n.447, e del DPR n.481/2001 "Regolamento recante semplificazione del procedimento di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di noleggio di veicoli senza conducente"

**DICHIARA**

che a far data dal \_\_\_\_\_, nel locale sito in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ darà inizio all'attività di **noleggio veicoli senza conducente**;

di avere la disponibilità del locale con superficie di mq. \_\_\_\_\_, a titolo di \_\_\_\_\_;

di essere iscritto al registro imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di essere in possesso, per i locali d'esercizio, di autorizzazione sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

che il locale dove si intende esercitare l'attività possiede i requisiti di agibilità, di destinazione d'uso ed igienico sanitari previsti dalla vigente normativa;

di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista negli artt. 11 e 12 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18.6.1931 n.773 e negli artt. 1 e 3 della L. 27.12.1956 n. 1423 e cioè:

- di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo;

- di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico; ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per violenza, o per resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;

che, ai fini antimafia, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.05.1965, n.575:

nei propri confronti ( nel caso di ditta individuale);

nei propri confronti (in qualità di legale rappresentante) e nei confronti dei soci e dei membri del Consiglio di Amministrazione (in caso di Società, Associazione od Organismo Collettivo), sotto indicati:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Residenza	Carica

di impegnarsi a rispettare le prescrizioni previste da norme e regolamenti vigenti in materia ed in particolare dal DPR n. 481/2001;

descrizione dei veicoli da noleggio:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

### NOMINA

quale rappresentante il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Alla presente allega:

- planimetria relativa al locale in scala 1:100, redatta da tecnico iscritto all'albo professionale;
- copia di valido documento d'identità;
- copia di valido documento d'identità del rappresentante, se nominato;
- copia di valido documento d'identità dei soci / amministratori;
- copia della presente DIA munita degli estremi di ricevimento da parte di eventuali altri comuni di competenza.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE, (se nominato) per accettazione**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

**Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.



