



**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

**Ufficio destinatario**

Polizia amministrativa e sanzioni

**Segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per noleggio senza conducente**

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 19/12/2001, n. 481*

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome		Codice Fiscale
---------	------	--	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

**Residenza**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
-----------	--------	-----------	--------	-----------	-------	---------	--------	-----

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
-------

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

**Sede legale**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
-----------	--------	-----------	--------	-----------	-------	---------	--------	-----

Codice Fiscale	Partita IVA
----------------	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione
--	-----------	-------------------

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione
---	-----------	-------------------

Posizione INAIL	Codice INAIL impresa
-----------------	----------------------

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

**in relazione all'attività di noleggio senza conducente di****Classificazione mezzi**

- biciclette
- ciclomotori
- motoveicoli
- autovetture
- autocarri con massa complessiva a pieno carico inferiore a 6 tonnellate
- autocaravan/roulottes
- altro (specificare)

**con sede operativa in***(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Piano	Colore

Agibilità dei locali	Protocollo	Data

Insegna

**SEGNALA**

- 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.)
  - subingresso
  - sospensione o ripresa dell'attività
  - cessazione dell'attività

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II 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 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
- 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, in caso di noleggio di veicoli, gli stessi 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
- di essere in possesso dei seguenti documenti, disponibili per eventuali controlli presso la sede
- elenco dei veicoli ad uso noleggio senza conducente
- contratto di locazione o atto di proprietà dei locali ad uso rimessa
- certificato di prevenzione incendi intestato al richiedente che i locali e/o l'area scoperta dove è esercitata l'attività sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizia, igienico-sanitaria, di sicurezza e di prevenzione incendi e a quant'altro previsto dalla normativa vigente

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'attività potrà avere inizio dalla data di ricevimento della dichiarazione da parte della Civica Amministrazione
- di essere a conoscenza degli obblighi connessi all'esercizio dell'attività con particolare riferimento a quanto previsto dal Decreto del Presidente della Repubblica 19/12/2001, n. 481 e dagli artt. 84 e 196 del Codice della Strada

#### 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' (A0) - collocazione della rimessa

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Esponente	Piano	Colore
Classificazione rimessa							
<input type="radio"/> a cielo aperto							
<input type="radio"/> al chiuso							

#### TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Esponente	Piano	Colore

#### MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI

##### Tipologia modifica

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

##### Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

**CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

Motivazione

A far tempo dal giorno  A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa**SUBINGRESSO A (B3)**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Esponente

Scala

Interno

Colore

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Specificare altre cause

Il subingresso avviene

Data fine gestione

Dichiara inoltre

- che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

**SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ**

Tipo istanza

- 
- l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione

Data fine sospensione

Motivazione

- 
- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione

Data ripresa

**CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE**

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

**MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI**

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (\*)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

(\*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

## Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- 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
- comunicazione della collocazione/trasferimento/variazione della rimessa dei veicoli destinati ad attività economiche
- dichiarazione di cessata attività in carta libera del precedente titolare corredata da vecchia licenza o SCIA
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.  
Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: [rpd@comune.genova.it](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpocomge@postcert.it](mailto:dpocomge@postcert.it). L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.  
Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://www.comune.genova.it/privacy>.

Genova

Luogo

Data

il dichiarante