

N.B. Allegare attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di cui al tariffario SUAP	AL COMUNE DI PALERMO <i>Settore Servizi alle Imprese - Sportello Unico</i> <i>Via Ugo La Malfa n.34 - 90146 Palermo</i> <i>e-mail: suapfacile@cert.comune.palermo.it</i>
---	--

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ (S.C.I.A.)

Ai sensi dell'art. 19, L. 241/90, come sostituito dall'art. 49, co. 4 bis, della L. 122/10

NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE
Ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 19/12/2001 n. 481

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome		C.F.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Comune – Provincia - Stato			
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	Data nascita	<input type="text"/>
Comune e Provincia			
Residenza:	<input type="text"/>	Via e n. civ.:	<input type="text"/>
<i>e-mail</i>	<input type="text"/>		
INSEGNA	<input type="text"/>		

Nella qualità di: Titolare della Ditta Individuale Omonima Rappresentante legale della società

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Ragione sociale (in caso di società) <input type="text"/>			
con sede nel Comune di	<input type="text"/>	Via e n° civ.:	<input type="text"/>
<i>e-mail</i>	<input type="text"/>		

**SEGNALA QUANTO SPECIFICATO NELLE SEGUENTI SEZIONI
IN RIFERIMENTO ALL'ATTIVITA' DI NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE**

<input type="checkbox"/> A	AVVIO
<input type="checkbox"/> B	SUBINGRESSO
<input type="checkbox"/> C	CESSAZIONE DI ATTIVITA'

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, la formazione e/o l'uso di atti falsi, sotto propria responsabilità (art. 75-76, D.P.R. 445/2000),

=====

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo	Note
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sezione A – AVVIO ATTIVITA'

L'ESERCIZIO E' UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza

N°: / Piano Interno CAP

N.C.T N.C.E.U. Foglio Particella Subalterno

Sezione B – AVVIO PER SUBINGRESSO

L'ESERCIZIO E' UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza

N°: / Piano Interno CAP

N.C.T N.C.E.U. Foglio Particella Subalterno

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA DENOMINATA :

C.F. P. IVA

A SEGUITO DELL'ATTO DI: (*)

Compravendita Affitto d'azienda Donazione

Fusione Conferimento Successione

Scadenza o Risoluzione contratto d'affitto

Altre cause

STIPULATO IN DATA REGISTRATO IN DATA AL N°

NEL COMUNE DI

Sezione C – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

L'ESERCIZIO E' UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza

N°: / Piano Interno CAP

N.C.T N.C.E.U. Foglio Particella Subalterno

CESSA DAL PER:

Trasferimento proprietà o gestione dell'impresa

Cessazione definitiva dell'attività

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e/o 47 DPR 445/2000, **dichiara:**

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159 (antimafia); <u>In caso di società dovrà essere compilato l'allegato "A"</u>
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti prescritti dal T.U. delle Leggi di Pubblica Sicurezza e dal relativo Regolamento di esecuzione.
<input type="checkbox"/>	di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a 3 (tre) anni per delitto non colposo.
<input type="checkbox"/>	di non avere riportato condanne penali per delitti contro la personalità dello Stato e 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 di estorsione o per violenza o resistenza all'Autorità.
<input type="checkbox"/>	(di non essere sottoposto ad ammonizione o a misura di sicurezza personale o dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza
<input type="checkbox"/>	di essere capace di obbligarsi (art. 131 del T.U.L.P.S.);
<input type="checkbox"/>	Di avere/non avere ottemperato all'obbligo di provvedere all'istruzione obbligatoria dei figli (art. 12 del TULPS
<input type="checkbox"/>	Di avere la disponibilità di rimessa o altro spazio adeguato a consentire il ricovero dei veicoli in Via _____ in virtù dell'atto di _____ Stipulato in Data _____ Registrato in Data _____ al n° _____ Nel comune di _____
<input type="checkbox"/>	Di avere la disponibilità dei locali dove verrà svolta l'attività in virtù dell'atto di _____ Stipulato in Data _____ Registrato in Data _____ al n° _____ Nel comune di _____
L'immobile sede dell'attività oggetto della presente scia è dotato di:	
<input type="checkbox"/>	certificato di agibilità n° _____ del _____ rilasciato da _____ nel quale l'immobile risulta identificato con la seguente dicitura: _____ Inoltre dall'epoca del rilascio del sopraccitato certificato l'immobile non ha subito interventi edilizi soggetti al preventivo rilascio di autorizzazione o concessione edilizia.
<input type="checkbox"/>	certificato di agibilità provvisoria n° _____ del _____ rilasciato dall'Ufficio Edilizia Privata del Comune di Palermo, nel quale l'immobile risulta identificato con la seguente dicitura: _____ Inoltre dall'epoca del rilascio del sopraccitato certificato l'immobile non ha subito interventi edilizi soggetti al preventivo rilascio di autorizzazione o concessione edilizia.
L'immobile sede dell'attività oggetto della presente domanda NON è dotato del certificato di agibilità in quanto:	
<input type="checkbox"/>	è stato realizzato antecedentemente al 1934
<input type="checkbox"/>	Di rispettare le disposizioni relative alla sicurezza sui luoghi di lavoro e alla salute dei lavoratori durante il lavoro.
<input type="checkbox"/>	P'attività non rientra tra quelle soggette all'autorizzazione prevista in deroga al divieto di cui al 2° comma dell'art. 127 del regolamento comunale di polizia urbana, in materia di inquinamento acustico
<input type="checkbox"/>	non è soggetta al rilascio del certificato prevenzione incendi, non rientrando tra quelle previste dal DM 16/02/82;
<input type="checkbox"/>	è soggetta al rilascio del certificato prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	non necessita dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 65 del D. Lgs 81/08 relativo all'utilizzo di ambienti sotterranei o seminterrati a luoghi di lavoro;
<input type="checkbox"/>	di nominare il sig. _____ CF _____ quale proprio rappresentante alla gestione dell'attività;

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE NOMINA RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Stato	Comune e provincia	Cittadinanza
Luogo di nascita: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via/Piazza, ecc.		
Residenza <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	
Comune e provincia		CAP <input type="text"/>
<input type="text"/>		

DICHIARA (ARTT. 46 e/o 47 DPR445/2000)

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

DI ACCETTARE LA NOMINA QUALE RAPPRESENTANTE DELL'ATTIVITÀ DI NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE

Presso la ditta

In data

città

In data

Prot. n°

SI ALLEGA COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, IN APPLICAZIONE DEL DPR 445/2000.

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma _____

Iscrizione/Cancellazione/Variatione TARSU

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

Nella Titolare di Ditta Individuale Rappresentante legale della società

Qualità di: Altro _____

C.F. P. IVA (se diversa da C.F.)

Denominazione o ragione sociale _____

CHIEDE

per il sito oggetto dell'attività imprenditoriale ubicato a Palermo in

Via/Piazza	<input style="width: 95%;" type="text"/>												
N°:	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	/	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Piano	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Interno	<input style="width: 20px;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
					<input type="checkbox"/> N.C.T	<input type="checkbox"/> N.C.E.U.	Foglio	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Particella	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Subalterno	<input style="width: 20px;" type="text"/>	

L'ISCRIZIONE LA CANCELLAZIONE LA VARIAZIONE

NEL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq.: _____ così suddivisa:

- Mq.: _____ Destinati all'attività'
- Mq.: _____ Destinati agli impianti tecnologici fissi
- Mq.: _____ Destinati agli uffici
- Mq.: _____ Destinati ai magazzini/deposito
- Mq.: _____ Destinata a parcheggio clienti
- Mq.: _____ Area destinata a _____
- Mq.: _____ Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.) _____

Data di occupazione locali _____

Che attività prevalente	_____

Che attività secondaria	_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, se nei locali si producono rifiuti speciali, il sottoscritto dovrà recarsi presso l'Ufficio Tributi per la definizione delle superfici tassabili.

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Palermo, li _____

Il Dichiarante

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione del DPR 445/00, qualora la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.

=====

Spazio riservato all'ufficio

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI)**

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
		Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
	Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>		
Residenza:	<input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
	Comune e provincia <input type="text"/>		
		Tel. <input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159 (antimafia);

In caso di società dovrà essere compilato l'allegato "A"

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ Firma _____

Si allegano i seguenti documenti

- tabella delle tariffe datata e firmata in calce dal dichiarante
- elenco dei veicoli per noleggio senza conducente, datato e firmato dal dichiarante
- copia carta di circolazione dei veicoli
- copia certificato di agibilità / abitabilità/agibilità provvisoria /perizia giurata
- copia certificato di prevenzione incendi
- certificato di conformità degli impianti elettrici ai sensi della L. 46/90
- accettazione nomina rappresentante dell'attività
- attestazione di pagamento diritti tariffario SUAP
- dichiarazione sostitutiva relativa a _____
- altro _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(resa ai sensi dell'Art. 46, d.p.r. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001)

Il/La sottoscritto/a, **nato/a a**, **Prov. ()**, **il / /**, **residente a**, **Prov. () CAP**, **in Via**, **N°**, **a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,**

D I C H I A R A

in qualità di **dell'impresa** **che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come segue:**

Numero di iscrizione:	
Data di iscrizione:	
Denominazione:	
Forma giuridica:	
Codice fiscale :	
Sede legale :	
Consiglio di Amm.ne (numero componenti in carica)	
Collegio Sindacale (numero sindaci effettivi)	
(numero sindaci supplenti	

OGGETTO SOCIALE:

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

--

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI):

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI:

--

- **Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.**
- **Dichiara, infine, che l'impresa non si trova nelle situazioni di cui alle lettere c), d), e), f), g) dell'art. 18 del decreto legislativo 19 dicembre 1991, n. 406.**
- **Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data: _____

Il titolare/Legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Variazioni degli organi societari- I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da €.20.000,00 a €.60.000,00) di cui all'art.86, comma 4 D.lgs. 159/2011

ALLEGATO A.1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__l__ sottoscritt__ (nome e cognome)

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

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

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

Che i soggetti sottoposti ai controlli antimafia di cui al D.lgs.6-9-2011 n°159 ([link www.comune.palermo.it](http://www.comune.palermo.it) super@ “avvisi”) sono:

Cognome Nome luogo, data di nascita carica rivestita

1)

2)

...

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

ALLEGATO A.2

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ**

Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Residenza: Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
Comune e provincia <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 D.lgs.6-9-2011 n°159.

di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, commi 1, 3, 4, 5, D.Lgs. 59/2010;

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ **Firma** _____

Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.