



Amministrazione destinataria

Comune di Ariccia

Ufficio destinatario

SUAP – Sport – supporto  
amministrativo

## Segnalazione certificata per attività di noleggio autobus con conducente

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	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	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

### COMUNICA

<input type="radio"/>	l'inizio dell'attività di noleggio autobus con conducente da esercitarsi con il seguente mezzo		
	<b>Tipo</b>	<b>Modello</b>	<b>Numero telaio</b>
	<b>Targa</b>	<b>Numero autorizzazione all'immatricolazione</b>	<b>Numero posti</b>
	<b>Disponibilità</b>		
<input type="radio"/>	affitto		
<input type="radio"/>	proprietà		
<input type="radio"/>	comodato		
<input type="radio"/>	altro (specificare)		

il subingresso nell'attività di noleggio autobus con conducente del seguente soggetto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Motivazione**

- compravendita
- affitto di ramo d'azienda
- altro (specificare)

**Con il seguente mezzo**

Tipo	Modello	Numero telaio

Targa	Numero autorizzazione all'immatricolazione	Numero posti

**Disponibilità**

- affitto
- proprietà
- comodato
- altro (specificare)

**pertanto allega copia del contratto di acquisto o locazione**

la modifica/il trasferimento della sede legale o rimessa/la sostituzione dell'autobus/l'ampliamento del parco automezzi in relazione all'attività di noleggio autobus con conducente già esercitata

**Modifiche da apportare**

**Con il seguente mezzo**

Tipo	Modello	Numero telaio

Targa	Numero autorizzazione all'immatricolazione	Numero posti

**la sede della rimessa**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**Uso**

**Disponibilità**

- affitto
- proprietà
- comodato
- altro (specificare)

**la superficie complessiva**

**Superficie**

m<sup>2</sup>

## CHIEDE

di ottenere il nulla osta necessario ai fini dell'immatricolazione presso l'Ispettorato per la Motorizzazione Civile

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

che la sede della rimessa è idonea sotto il profilo urbanistico, edilizio e dell'agibilità dei locali allo svolgimento dell'attività indicata

che la superficie complessiva possiede la seguente caratteristica

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | coperta non superiore a 300 m <sup>2</sup>                     |
| <input type="radio"/> | coperta oltre 300 m <sup>2</sup> e fino a 1000 m <sup>2</sup>  |
| <input type="radio"/> | coperta oltre 1000 m <sup>2</sup> e fino a 3000 m <sup>2</sup> |
| <input type="radio"/> | coperta oltre 3000 m <sup>2</sup>                              |

di essere in possesso dei requisiti morali richiesti dal Decreto legislativo 26/03/2010, n. 59, art. 71, dal Decreto legislativo 31/03/1998, n. 114, art. 5 e dal TULPS, artt. 11 e 92

di non aver riportato condanne penali e che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi della Legge 31/05/1965, n. 575, art. 10 e s.m.i.

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate nel Decreto legislativo 08/08/1994, n. 490, all. 1 riguardante la certificazione antimafia

di essere in possesso dei requisiti professionali previsti, dalla vigente normativa in materia, per lo svolgimento della professione

che i soci e il legale rappresentante o amministratore della società sono in possesso dei requisiti professionali previsti dalla normativa vigente in materia, per lo svolgimento della seguente attività

**Attività**

di possedere i requisiti di idoneità finanziaria consistenti nella disponibilità di risorse finanziarie necessarie ad assicurare il corretto avviamento e la buona gestione dell'impresa ai sensi del Decreto ministeriale 20/12/1991, n. 448, art. 5 e del Decreto ministeriale 25/11/2011

di possedere il requisito della capacità finanziaria, ai sensi del Regolamento del Parlamento europeo 21/10/2009, n. 1071

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato preventivo

di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale previsto dal Decreto ministeriale 20/12/1991, n. 448 rilasciato dalla seguente motorizzazione civile e trasporti in concessione (MCTC)

**Sede della MCTC**

**Data di ottenimento dell'attestato**

di avvalersi del seguente numero di dipendenti o collaboratori, per i quali siano stati regolarmente versati i contributi previdenziali e assicurativi e che gli stessi siano in possesso di regolare titolo e requisiti abilitativi allo svolgimento dell'attività

**Numero dipendenti o collaboratori**

che si servirà esclusivamente dei conducenti in allegato

di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana e i regolamenti di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche, nonché quelle relative alla destinazione d'uso

di aver rispettato le norme di sicurezza sui luoghi di lavoro previste dal Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81

di delegare il seguente soggetto come direttore dell'attività

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Attività										

di essere in possesso della patente di guida e del certificato di abilitazione professionale (CAP)

Patente di guida		
Numero della patente	Data di rilascio	Ente del rilascio
Certificato di abilitazione professionale		
Tipo di certificato	Data di rilascio	Numero del certificato

**DICHIARA INOLTRE**

- di impegnarsi a rispettare le norme sugli obblighi di annotazione su apposita ricevuta, valida anche ai fini tributari, delle date di ingresso e di uscita, marca, modello, colore e targa di ciascun veicolo ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 19/12/2001, n. 480
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- allegato A - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci  
*(da allegare solo in caso di società)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto costitutivo  
*(da allegare solo in caso di società)*
- copia del contratto di acquisto o locazione
- copia del titolo di proprietà della rimessa
- copia della dichiarazione bancaria attestante il requisito di capacità finanziaria
- copia della certificazione attestante il possesso dei requisiti professionali
- copia della carta di circolazione del mezzo
- allegato B - Elenco dei dipendenti a cui è affidata la qualifica di conducente
- trasmissione della documentazione per procedimenti di competenza dei Vigili del Fuoco
- documentazione relativa all'impatto acustico
- documentazione per la richiesta di autorizzazione in deroga
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ariccia

Luogo

Data

Il dichiarante