



REGIONE DEL VENETO

RIMESSA DI VEICOLI - NOLEGGIO DI VEICOLI SENZA CONDUCENTE S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Cod. ISTAT | | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via o .... n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

in qualità di:

legale rappresentante della società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ ☎

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

SEGNALA DI INIZIARE L'ATTIVITÀ DI

RIMESSA DI VEICOLI

pubblica  privata

con capienza di n. .... autoveicoli

NOLEGGIO DI VEICOLI SENZA CONDUCENTE

- Biciclette  Ciclomotori  Motoveicoli
- Autovetture  Autocarri  Autocaravan/roulottes
- Macchine agricole  Autoambulanze  (altro) .....

a seguito:

Sez. 1 ⇨ NUOVA APERTURA

Sez. 2 ⇨ SUBINGRESSO

**Sezione 1****NUOVA APERTURA****INDIRIZZO DEI LOCALI / AREA**

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**SE RIMESSA PRIVATA** precisare se posta: **ALL'APERTO** **IN LOCALI** **a carattere permanente** **a carattere stagionale** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**Sezione 2****APERTURA PER SUBINGRESSO\*****INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO**

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

 **a carattere permanente** **a carattere stagionale** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:**

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

**In possesso di** (specificare il titolo autorizzatorio): Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Comunicazione/ DIA/ SCIA prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**MOTIVO DEL SUBINGRESSO:**A seguito **atto** di:  compravendita  fallimento  
 affitto d'azienda  successione  compila la relativa sezione nel quadro Autocertificazione  
 donazione  reintestazione  
 fusione  conferimento d'azienda  
 altre cause .....

stipulato/autenticato in data ....., con decorrenza .....,

presso il notaio ..... con sede a .....

\* A norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati o autenticati presso un notaio.



**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE E' STATO COMPILATO ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE       ALLEGATO A

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ .

**Firma**

Data .....

.....

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

**DICHIARA:**

1.  di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività (T.U.L.P.S. - R.D. 773/1931);
2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia);
3.  che tutti i veicoli utilizzati per l'attività sono nella propria disponibilità giuridica (proprietà, usufrutto, leasing);

**- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELLA RIMESSA:**

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza e prevenzione incendi per l'utilizzazione richiesta;

che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;

che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concessione                       | <input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia                       | <input type="checkbox"/> Permesso di costruire         |
| <input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività | <input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività | <input type="checkbox"/> Comunicazione attività libera |

**Nr. SPEC. o PROT.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_  
 (precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*oppure, in alternativa,*

allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

**Per la prevenzione incendi (per le rimesse pubbliche e le rimesse private con più di 9 autoveicoli):**

- allega alla presente la SCIA e gli allegati relativi:
- di aver presentato in data \_\_\_\_\_ la SCIA ai Vigili del Fuoco
- di essere in possesso del certificato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



**SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:**

**data di decesso del titolare**

**CHE EREDI O LEGATARI SONO:**

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**➔ ALLEGA:**

- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

(Ad esclusione di chi ha compilato il QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE, devono compilare questo quadro: tutti gli altri componenti il Consiglio di Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS- Nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente ALLEGATO A)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

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

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
 (Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

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

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
 (Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

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

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
 (Allegare la fotocopia del doc. di identità)