

Allo Sportello Unico  
delle Attività produttive  
del Comune di

17100 SAVONA

Oggetto: Segnalazione Certificata di Inizio di attività (S.C.I.A.) per l'esercizio dell'attività di NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE ubicata in Savona,  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di:

TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società \_\_\_\_\_  
che ha sede in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_;

### SEGNALA

ai sensi dell'articolo 19 della Legge 241/1990 modificato con la Legge 122/2010  
e  
dell'articolo 1 del D.P.R. 19 dicembre 2001 n. 481

di avviare un'attività di noleggio senza conducente in Savona, a seguito di:

A -  Nuova apertura

B -  Trasferimento

C -  Modifica locale

D -  Subingresso

E -  Cessazione

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

A -  la **NUOVA APERTURA** avverrà nel locale ubicato  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
su una superficie di mq. \_\_\_\_\_

#### ALLEGA DICHIARAZIONE ASSEVERATA DEL TECNICO

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI \_\_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_

REDATTA IN DATA \_\_\_\_\_ E CONTENENTE:

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE E DESTINAZIONE D'USO

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITA' O DOCUMENTO EQUIPOLLENTE

PIANTINA QUOTATA 1/100

CERTIFICAZIONE CONFORMITA' IMPIANTI

DOCUMENTAZIONE RELATIVA A PRATICHE EDILIZIE

REGOLARITA' AI FINI DELLA PREVENZIONE INCENDI IN RELAZIONE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

B -  Il **TRASFERIMENTO** di sede:

da via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

su una superficie di mq. \_\_\_\_\_

#### ALLEGA DICHIARAZIONE ASSEVERATA DEL TECNICO

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI \_\_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_

REDATTA IN DATA \_\_\_\_\_ E CONTENENTE:

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE E DESTINAZIONE D'USO

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITA' O DOCUMENTO EQUIPOLLENTE

PIANTINA QUOTATA 1/100

CERTIFICAZIONE CONFORMITA' IMPIANTI

DOCUMENTAZIONE RELATIVA A PRATICHE EDILIZIE  
 REGOLARITA' AI FINI DELLA PREVENZIONE INCENDI IN RELAZIONE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

C -  le **MODIFICHE** relative al **locale** sede dell'attività di Noleggio senza conducente sono le seguenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGA DICHIARAZIONE ASSEVERATA DEL TECNICO PER MODIFICHE STRUTTURALI DEI LOCALI**

(cognome e nome)

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI \_\_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_

REDATTA IN DATA \_\_\_\_\_ E CONTENENTE:

- DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE E DESTINAZIONE D'USO  
 DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITA' O DOCUMENTO EQUIPOLLENTE  
 PIANTINA QUOTATA 1/100  
 CERTIFICAZIONE CONFORMITA' IMPIANTI  
 DOCUMENTAZIONE RELATIVA A PRATICHE EDILIZIE  
 REGOLARITA' AI FINI DELLA PREVENZIONE INCENDI IN RELAZIONE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

D -  il **SUBINGRESSO** nell'attività esercitata nel locale ubicato

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

su una superficie di mq. \_\_\_\_\_

già intestata a \_\_\_\_\_

il subingresso non comporta alcuna modifica ai locali

il subingresso comporta la modifica ai locali

(compilare anche parte modifica locale)

a seguito di

compravendita

affitto di azienda

reintestazione

donazione

successione

conferimento

altro: \_\_\_\_\_ (SPECIFICARE)

Atto di trasferimento della titolarità:

certificazione del notaio \_\_\_\_\_

atto/contratto repertorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a cura del Notaio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

registrato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

in corso di registrazione

E -  la **CESSAZIONE** dell'attività esercitata nel locale ubicato

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

Trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

Chiusura definitiva dell'esercizio

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA**  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_ in qualità

di:

TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società \_\_\_\_\_

che ha sede in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

**ALLEGATI**

- fotocopia documenti di identità in corso di validità (titolare/Legale Rappresentate/Direttore Responsabile/Soci amministratori)
- dichiarazione antimafia di tutti i soci amministratori n. \_\_\_\_\_ (All. A)
- asseverazione di tecnico abilitato relativa alla sussistenza dei requisiti e dei presupposti per l'avvio dell'attività contenente altresì planimetria dettagliata e quotata dei locali in scala 1/100 (solo per: nuove aperture, modifica locali e trasferimenti sede)
- attestazione di versamento oneri a carico degli utenti a titolo di rimborso spese (ad eccezione della fattispecie CESSAZIONE ATTIVITA')
- atto costitutivo della società
- certificazione/atto pubblico o scrittura privata autenticata relativa al subingresso

Savona..... \_\_\_\_\_  
Firma

**ALLEGATO A)**

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ firma

fotocopia documento di identità in corso di validità

**ALLEGATO A)**

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data .....  
firma .....

fotocopia documento di identità in corso di validità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI  
COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n.445/2000)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della Impresa  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_

con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

Forma giuridica : \_\_\_\_\_

Sede : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di costituzione: \_\_\_\_\_

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica : \_\_\_\_\_

**COLLEGIO SINDACALE**

Numero Sindaci effettivi: \_\_\_\_\_

Numero Sindaci supplenti: \_\_\_\_\_

**OGGETTO SOCIALE :**

--

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA

**RESPONSABILI TECNICI\*:**

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CARICA

\* Per le Imprese di costruzioni vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici

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

--

**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 dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_