

S.C.I.A. – SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

NOLEGGIO CON CONDUCENTE A MEZZO AUTOBUS - Rinnovo
(art. 5 e 10 Regolamento Comunale)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ cittadinanza _____ residente in _____
Via/P.za _____ n° _____ C.F. _____
Tel. _____ in qualità di *(barrare la casella di interesse):*io

- Legale rappresentante della Società _____
- Titolare dell'omonima impresa individuale
- Altro

(in caso di Società)

Dati della Società:

Sede legale in _____ Via _____ n. _____ Cap. _____
Codice fiscale _____ P.I. _____
Denominazione o ragione sociale _____
n. iscrizione al Registro delle imprese _____ CCIAA di _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, così come stabilito dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'Art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000.

SEGNALA

il rinnovo dell'attività di Noleggio da rimessa con conducente svolto a mezzo autobus dell'autorizzazione

n. _____ del _____

A tal fine DICHIARA

Riempire gli spazi e barrare le caselle di interesse. Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte.

- di essere in possesso della Patente di guida cat. _____ n. _____ rilasciata in data _____ dall'Ufficio di MCTC/Prefettura di _____ e del C.A.P. rilasciato in data _____ da _____ ;
- di essere in possesso dell'Attestato di Idoneità Professionale per la Direzione d'Impresa conseguito in data _____ presso _____ ;

- che il servizio sarà svolto con il seguente veicolo:
 marca _____ modello _____ targato _____
 __telaio _____ data di fabbricazione _____ data di prima
 immatricolazione _____;
- che il veicolo utilizzato per l'attività è nella propria disponibilità (proprietà, usufrutto, leasing) e che non è stato locato da altro soggetto terzo;
- che la sede della rimessa e la pertinente area di manovra dei mezzi non ha subito modifiche rispetto alla situazione precedentemente dichiarata;
- di non avvalersi di dipendenti e/o collaboratori per l'esercizio dell'attività;
- di essere in regola con gli esami tossicologici;
- che il personale che si intende adibire al servizio in qualità di conducente, sarà un lavoratore dipendente o lavoratore con contratto di prestazione di lavoro temporaneo, per il quale si rispetta il Contratto Collettivo Nazionale di Categoria, il personale è il seguente:

Cognome _____ Nome _____ luogo e data di nascita _____ matr. n. _____
 Cognome _____ Nome _____ luogo e data di nascita _____ matr. n. _____
 Cognome _____ Nome _____ luogo e data di nascita _____ matr. n. _____
 (in caso di Società) che il socio
 Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____ è in
 possesso della Patente di guida cat. _____ N _____ rilasciata in
 data _____ dall'Ufficio di MCTC/Prefettura di _____ e del C.A.P.
 n. _____ del _____;

- di avere la piena disponibilità della rimessa posta in Frosinone Via/P.zza _____ n _____ e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico-edilizio e dell'agibilità dei locali allo svolgimento dell'attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro;
- che la Società dispone di risorse finanziarie tali da assicurare il corretto avviamento e la buona gestione dell'impresa così come previsto dall'Art. 6, c.1, lett. A e B – D.Lgs 395/2000;
- di non aver riportato condanne penali 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 della normativa vigente, ovvero di aver riportato le seguenti _____;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a provvedimenti penali, ovvero _____;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'Art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575 e successive modifiche;
- che nei confronti dei soci o di altre persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione della Società di seguito elencati non sono state emesse: condanne penali, provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.

Inoltre, dichiara che gli stessi non sono sottoposti a procedimenti penali e che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'Art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche (in alternativa a tale dichiarazione ogni socio o persona munita di poteri di rappresentanza o di amministrazione può autocertificare la propria situazione utilizzando l'allegato modulo);

(in caso di Società)

che la rappresentanza locale dell'attività è affidata al Sig./alla Sig.ra _____
nato a _____ il _____ residente a _____
_____ Via/Piazza _____ n. _____
_____ Tel. _____

che i conducenti dei veicoli sono in possesso della Patente di guida cat. _____ n. _____ rilasciata
in data _____ dall'Ufficio di MCTC/Prefettura di _____ e dell'Attestato
di idoneità professionale tipo _____ n. _____ del _____

*Si ricorda che tale istanza è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di
identità del sottoscrittore*

Il sottoscritto, dichiara, altresì, di impegnarsi a non svolgere altra attività lavorativa incompatibile con il
regolare svolgimento del servizio.

ALLEGA

Ai fini della verifica istruttoria è necessario allegare i seguenti documenti:

- Documento di Identità del segnalante;
- Certificato di iscrizione alla CCIAA;
- Certificato di abilitazione professionale per la guida di autoveicoli degli addetti alla guida;
- Attestazione bancaria o di Istituto di Credito relativa alla capacità finanziaria della società;
- Elenco del personale che si intende adibire alla guida (allegare documento di identità) con relativa Certificazione dell'esame tossicologico;
- Copia libretto circolazione autobus adibito al servizio;
- Attestazione di versamento di € **100,00** per Diritti di Istruttoria.

(Le modalità di pagamento dei Diritti di Istruttoria sono le seguenti):

A) Bonifico bancario presso la Tesoreria Comunale:

BANCA POPOLARE del Frusinate SCPA Filiale Frosinone 1- P.le G. De Matthaeis, 55

IBAN: IT 94G0529714801T21030000111

B) Bollettino di Conto corrente postale n. 13034038

intestato a Comune di Frosinone Servizio Tesoreria

Indicare sempre nella causale: Diritti di Istruttoria – U.O. Commercio – SUAP.

IL DICHIARANTE

_____ li _____

Informativa ai sensi del D. Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento
per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DI LEGGE
(modello da utilizzare da persona diversa dal dichiarante contestualmente alla domanda)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

Prov. ____ il _____ cittadinanza _____ residente in _____

Via/P.za _____ n° _____ C.F.: _____

Tel. _____

in qualità di:

(barrare la casella di interesse)

Socio

Legale rappresentante della Società

Componente del l'organo di amministrazione della Società _____

Presidente pro-tempore

Delegato

richiedente l'autorizzazione di _____ nei locali posti in

Via/Piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, così come stabilito dall'Art 76 del D.P.R, 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 15 del medesimo D.P.R, 445/2000.

DICHIARA

di non aver riportato condanne penali a 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 della normativa vigente;

ovvero di aver riportato le seguenti _____;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a provvedimenti penali;

ovvero _____;

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'Art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575 e successive modifiche;

Si ricorda che tale istanza è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

IL DICHIARANTE

_____ li _____

(firma leggibile)

Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.