



Al Sig. SINDACO del Comune di MESAGNE (BR)

SEGNALAZIONE INIZIO ATTIVITA' DI AUTONOLEGGIO senza CONDUCENTE / AUTORIMESSA

Segnalante

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
nella qualità di titolare legale rappresentante delegato
della ditta/società denominata _____
con sede legale a _____ in Via _____ n. _____
C.A.P. _____, tel. _____ C.F./P. I.V.A. _____
_____ iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al
N. _____ in data _____
in possesso del seguente titolo di studio professionale _____ rilasciato dall' Istituto
_____ di _____ il _____ e del
seguente Attestato di capacità professionale _____ rilasciato da _____
di _____ il _____

Sede dell'AUTORIMESSA nel territorio comunale :	Via _____ n° _____
Tipologia di eventuali attrezzature ed impianti utilizzati per l'esercizio dell'attività di Noleggio e/o AutoRimessa	

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 19 della legge n°241/90 e dell'art. 1 del D.P.R 19.12.2001 n° 48 e D.P.R n° 481, SEGNA LA :



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

INIZIO (VARIAZIONE) ATTIVITA' DI NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE

Noleggio SENZA Conducente : AGGIORNAMENTO ELENCO AUTOVETTURE

Sotto l'insegna o marchio _____

a far data dal _____, in questo Comune in via _____

con un totale di n° _____ autoveicoli/ motoveicoli, come meglio specificati nell'allegato elenco,

intestati alla società/ ditta individ. denunciante, alla società _____

utilizzando per il ricovero dei medesimi l'AUTORIMESSA situata in via _____

aventi le caratteristiche descritte nel successivo quadro .

DATA _____ **FIRMA** _____

ATTIVITA' DI AUTORIMESSA interrata fuori terra

ATTIVITA' DI AUTORIMESSA "Parcheggio DIURNO o OCCASIONALE"

Sotto l'insegna o marchio _____

a far data dal _____ situata in via / piazza _____

con superficie di mq. _____ coperti, e mq. all'aperto _____, n° _____ piani,

con capacità di : n° _____ autoveicoli, n° _____ motoveicoli, n° _____ posti auto,

altro _____ n° _____, come evidenziati nell'allegata planimetria .

DATA _____ **FIRMA** _____

Il sottoscritto, al fine della presente **SEGNALAZIONE**, **DICHIARA**
(compilare sia per l'attività di Noleggio che per l'Autorimessa)



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

1. di avere la disponibilità dei locali / area destinati a _____
in qualità di : proprietario affittuario comodatario (si allega fotocopia contratto)

- di essere in possesso di certificato di prevenzione incendi rilasciato in data _____
con scadenza il _____ , se il locale è predisposto per nove o più autoveicoli;
- non occorre il Certificato di Prevenzione Incendi perché la rimessa ha una capacità inferiore a
nove autoveicoli;
2. di essere in possesso del documento di valutazione di impatto acustico redatto da Tecnico
competente ai sensi della Legge n° 447/95.

DATA _____ **FIRMA** _____

Relativamente alla presente SEGNALAZIONE IL RICHIEDENTE DICHIARA INOLTRE :

- Di essere a conoscenza dell'obbligo per l'esercente un'autorimessa, di annotare su apposita ricevuta
(anche con modalità informatiche) valida anche ai fini tributari, date di ingresso e di uscita,
marca, modello, colore e targa di ciascun veicolo, eccezion fatta nel caso in cui i veicoli siano
ricoverati occasionalmente nel limite massimo di due giorni e/o i veicoli medesimi siano ricoverati
con contratto di custodia .
- Di impegnarsi a richiedere alla Motorizzazione Civile l'immatricolazione finalizzata alla
destinazione d'uso di terzi "locazione senza conducente", ai sensi del vigente Codice della
Strada.
- Di nominare in qualità di rappresentante (art. 93 del TULPS n. 773/31) nell'esercizio dell'attività

 I Sig. _____, nat_ a
_____, prov. _____, il ___/___/_____, residente in
_____, prov. _____, via
_____ n. _____ int. _____, che
accetta l'incarico, (come risulta da dichiarazione di cui all'allegato 2).

(barrare le caselle che interessano)



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

- di non essere titolare di altra autorizzazione di cui al T.U.L.P.S. n. 773/31 (discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche);
- di essere titolare di altra autorizzazione di cui al T.U.L.P.S. n. 773/31 (discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche), e di aver già provveduto a nominare un rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S.;
- di non essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S. in altra attività soggetta allo stesso T.U.L.P.S..

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/65 (ANTIMAFIA) (Nel caso di società compilare la dichiarazione di cui all'allegato 1);
- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 TULPS);
- di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o 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 e di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;
- di non avere in corso procedure fallimentari ;
- di essere incorso in procedure fallimentari concluse con Decreto di chiusura del fallimento emesso in data _____ da _____;
- di non essere stato interdetto o inabilitato.

(barrare la casella che interessa)

- di avere figli, che per la loro età, non sono/sono tenuti ancora a frequentare la scuola;
- di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;
- di non avere figli.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproductive@comune.mesagne.br.it



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

Sig. _____, comune _____ prov. _____,
via _____ n. _____ int. _____
Tel. _____ cell. _____

I sottoscritt_, per la sola presentazione dell'istanza, per la notifica dell'eventuale comunicazione di irregolarità/incompletezza/irricevibilità e per il ritiro dell'eventuale atto finale, delega:

- l'Associazione _____
 - _I_ Sig. _____ comune _____
prov. _____, via _____ n. _____ int. _____
telefono _____, fax _____, e-mail _____

Data ____/____/____

Firma _____

Allegare: copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

I dati riportati sulla presente modulistica saranno trattati e resi accessibili nei limiti e con le modalità previste dalle Leggi in materia.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile della Struttura Unica per le attività produttive presso la quale i dati sono archiviati.

I diritti dell'interessato sono garantiti dal D. Lgs n° 196/2003

LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I (nel caso di società)

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproductive@comune.mesagne.br.it

ALLEGATO 1



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

La dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da: SNC tutti i soci - SAS il/i socio/i accomandatario/i - SPA e SRL l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri:

__I_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____
prov. _____, il ____/____/_____, residente in _____ prov. _____
Via _____ n. _____ int. _____ - cittadino
_____ in qualità di _____ della società _____
_____ con sede legale
in _____ prov. _____ via _____ n.
_____ int. _____.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR suddetto,

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della suddetta società cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/65 (ANTIMAFIA).

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/_____

Firma

Allegare: copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.

ALLEGATO 2

ACCETTAZIONE della NOMINA di RAPPRESENTANTE

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproduttive@comune.mesagne.br.it



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

- scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;
 - di non avere in corso procedure fallimentari, o di averne avuto ma per le quali è intervenuto il Decreto di chiusura del fallimento emesso in data..... da parte di
 - di non essere stato interdetto o inabilitato;
 - di avere figli, che per la loro età, non sono/sono tenuti ancora a frequentare la scuola;
 - di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;
 - di non avere figli;

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/____

Firma
