

Spett.le
Agenzia Locale per la Mobilità
ed il Trasporto Pubblico Locale S.r.l.
Via G. Mazzini, 6
42121 Reggio Emilia (RE)

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (Prov. ____)
cittadinanza _____ residente a _____ (Prov. ____)
in via/piazza _____ n. _____
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società
_____, con sede legale a
_____ (Prov. ____) in via/piazza _____ n. _____,
C.F. _____, P.IVA _____
tel. _____, e-mail _____
posta elettronica certificata _____

**PRESENTA SEGNALEZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
DI RIMESSA DI VEICOLI**

Ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 480/2001 e degli artt. 19 e ss. della Legge 241/1990 e s.m.i.

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di avere disponibilità dei locali siti a _____ (Prov. ____), in via/piazza _____ n. _____ destinati ad uso _____ a titolo di proprietà/locazione/comodato.
- che l'attività di rimessa di veicoli è gestita dal/dalla Sig./Sig.ra _____ C.F. _____, nato/a il ____/____/____ a _____ (Prov. ____) di cittadinanza _____, residente a _____ (Prov. ____), in via/piazza _____ n. ____.
- che l'attività viene effettuata in area *(in caso di area sia coperta che scoperta barrare entrambe le caselle)*:
 - ☐ coperta;
 - ☐ scoperta;

- che il numero di posti auto a disposizione è pari a _____;
- (per capacità superiore a 9 veicoli) che è stato ottenuto il prescritto certificato di prevenzione incendi n. in data o che è stata presentata in data la dichiarazione di inizio attività al Comando Prov.le Vigili del Fuoco.
- che nel locale non viene esercitata altra attività / viene esercitata anche l'attività di _____;
- che l'impianto elettrico è stato installato o revisionato secondo le direttive imposte dalle normative vigenti;
- che il locale è conforme alle prescrizioni ed autorizzazioni in materia di edilizia, urbanistica, igienico sanitaria e di destinazione d'uso.
- (per autorimesse all'aperto) che l'attività è svolta all'aperto e che nell'area:
 - ☐ vi sono strutture fisse / ☐ non vi sono strutture fisse;
 - ☐ è stato installato impianto elettrico / ☐ non è stato installato impianto elettrico;
- che l'attività è svolta a seguito di fusione per incorporazione/acquisto di ramo d'azienda/subingresso nella ditta/società _____, con sede legale a _____ (Prov. ____) in via/piazza _____ n. _____, C.F. _____, P.IVA _____, autorizzata all'attività con presa d'atto prot. n. _____, rilasciata in data _____, da _____.

DICHIARA INOLTRE

- Di non aver riportato condanne a pene restrittive della libertà personali superiori a 3 (tre) anni per delitto non colposo, ovvero, avendone riportate, ha ottenuto la riabilitazione, non è sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale;
- Di non essere sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- Di non aver riportato condanne penali 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 a chi non può provare la sua buona condotta;

- Di non essere incorso in una delle cause ostative di cui al D.Lgs. 159/2011 (Antimafia), di cui allega autocertificazione;
- Di impegnarsi a comunicare ad Agenzia Mobilità qualsiasi modifica intervenuta successivamente alla presentazione della SCIA, alla data della variazione e comunque tempestivamente.
- Di impegnarsi a produrre la documentazione che Agenzia Mobilità riterrà opportuno acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti dalla stessa;
- Di impegnarsi ad annotare su apposita ricevuta, valida anche ai fini tributari, date di ingresso e di uscita, marca, modello, colore e targa di ciascun veicolo, salvo che non si tratti di veicoli ricoverati occasionalmente nel limite massimo di 2 (due) giorni e di quelli ricoverati con contratto di custodia.

(luogo e data)

(timbro e firma)

Informativa privacy – Reg. UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, in materia di trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito istituzionale di Agenzia Mobilità S.r.l. alla pagina _____

(luogo e data)

(firma)

Allegati:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (anche dell'eventuale preposto);
- Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini stranieri);
- Atto di disponibilità della rimessa (con allegata planimetria);
- Eventuale Certificato di Prevenzione Incendi (per più di 9 veicoli);
- Certificato iscrizione C.C.I.A.;
- Autocertificazione antimafia;
- Copia ricevuta versamento diritti di segreteria.