



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

NUOVA APERTURA

Via o N.

ALL'APERTO

IN LOCALI

☐ a carattere permanente

□ a carattere stagionale

dal _____ al _____

APERTURA PER SUBINGRESSO*

Via o N.

☐ a carattere permanente

☐ a carattere stagionale

dal al

Denominazione

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

☐ Autorizzazione n° _____ del _____

☐ Comunicazione/ DIA/ SCIA prot. n° _____ del _____

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;

D I C H I A R A:

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 autorimesse pubbliche e private, parcheggi pluriplano e meccanizzati, con superficie coperta superiore a 300 mq):

- ☐ 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 ☐

Luoogo 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)