

 <b>COMUNE DI CAPANNORI</b> Numero di Pratica _____ / _____	<b>Noleggio con Conducente</b> <b>Comunicazione di</b> <b>Sostituzione Veicolo</b>	Protocollo _____
---	--	------------------

COM SOST MEZZO NOL CON COND rev privacy sett 2018.doc

***Inviare Tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di -  
Capannori – suap - pratiche on-line -Portale AIDA***

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE**

**del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via /p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**indirizzo PEC** \_\_\_\_\_

**in qualità di :**

- incaricato alla presentazione della pratica Suap; (si compila in questo caso procura speciale)
- titolare dell'impresa individuale;
- legale rappresentante

**DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

titolare dell'attività di noleggio con conducente di autovettura con autorizzazione n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

***Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera***

**COMUNICA**

ai sensi del regolamento comunale per la disciplina del noleggio con conducente approvato con D.C.C. n. 22/2001, la sostituzione del veicolo sotto indicato, attualmente utilizzato per l'esercizio dell'attività:

marca _____	modello _____
targa n. _____	telaio n. _____

con il seguente veicolo:

marca _____	modello _____
targa n. _____	telaio n. _____

**DICHIARA:**

- ◆ che il nuovo veicolo sopra specificato è omologato per l'esercizio dell'attività ed in possesso dei requisiti e delle caratteristiche previste dalla normativa vigente;
- ◆ che è a conoscenza dell'obbligo di conservare copia di questa comunicazione insieme all'autorizzazione, della quale costituisce parte integrante e sostanziale, e di esibirla su richiesta dei soggetti preposti all'attività di vigilanza e controllo.

**A TAL FINE ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI :**

- Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
- **Allegato procura speciale** per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo.

**GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI**

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail:

[titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it](mailto:titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it)

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: [responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it](mailto:responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it)

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo [www.comune.capannori.lu.it](http://www.comune.capannori.lu.it)

Capannori, \_\_\_\_\_

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero

l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

**ALLEGATO PROCURA SPECIALE**

**PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO A PRESENTARE PRATICA TELEMATICA**

(Art 3 comma 1 lett c) DPR 160/2011)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**Beneficiario della presente istanza**

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto

*DICHIARA*

*Di conferire al Sig. \_\_\_\_\_*

*procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello unico per le attività produttive del Comune di Capannori di pratica SUAP per l'attivazione del presente procedimento .*

Firma \_\_\_\_\_

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)