

 COMUNE DI CAPANNORI Numero di Pratica _____ / _____	Comunicazione di subingresso in attività di noleggio con conducente L. 15/01/1992, n. 21 e s.m.i., Art. 13 Reg. Com. del 06/03/2001	Protocollo
---	--	-------------------

com subingresso 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 _____

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

- **il subingresso** nella Licenza /Scia n. _____ del _____ intestata a _____ titolare/Legale rappresentante della Ditta _____ il quale poteva legittimamente cedere l'attività trovandosi in una delle condizioni previste dall'art. 9 della Legge 15/01/1992, n. 21 (vedi dichiarazione del cedente allegata)

avvenuto con atto redatto/autenticato dal notaio _____
il _____ registrato il _____ al n. _____ a seguito di atto di:
compravendita affitto d'azienda variazione della ragione sociale

- o **il conferimento** in società cooperativa di produzione e lavoro ai sensi dell'art. 7 comma 2 della Legge 15/01/1992, n. 21, a seguito di avvenuta approvazione dell'assemblea ordinaria dei soci, (vedi allegato verbale _____);
altre cause (specificare) _____

DICHIARA

- o di avere la disponibilità, nel territorio comunale, di idonea rimessa dove i veicoli sostano e sono a disposizione dell'utenza, sita nella Frazione di _____
Via _____ n. _____,
 di proprietà
 in affitto come da contratto registrato a _____ il _____;
o altro (specificare) _____

dichiara inoltre:

- o il titolo edilizio che legittima lo stato attuale dell'immobile è _____;
il locale ha destinazione d'uso idonea all'attività esercitata (specificare) _____;
- il locale rispetta i requisiti in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza, previsti dalle norme vigenti e dai regolamenti comunali;
- il locale rispetta le normative della prevenzione incendi e rientra nei casi di cui all'elenco del D.P.R. n. 151 del 01/08/2011 per cui è stato rilasciato Certificato Prevenzione Incendi o presentata SCIA (specificare gli estremi) _____;

in alternativa

- o il locale non rientra nei casi di cui all'elenco del D.P.R. n. 151 del 01/08/2011 ma rispetta comunque le misure di tutela della prevenzione incendi.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INQUINAMENTO ACUSTICO DELLA RIMESSA e a tal fine allega:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sottoscritta dall'interessato e da tecnico abilitato, ove le emissioni di rumore non siano superiori ai limiti consentiti dalla normativa vigente;
- in alternativa**
 Relazione di valutazione impatto acustico redatta da tecnico abilitato secondo quanto stabilito dalla Delibera G.R.T. del 13 Luglio 1999 n. 788 contenente i seguenti elementi che consentano di :
 - valutare se sia necessario apportare modifiche al progetto dell'opera o al territorio circostante per garantire agli occupanti il rispetto dei limiti di immissione e dei valori di qualità;
 - individuare la natura delle modifiche necessarie ovvero l'impossibilità pratica di conseguire i limiti suddetti.

DICHIARA ALTRESI'

- o di essere iscritto al ruolo dei conducenti di veicoli adibiti a servizi di trasporto di persone non di linea, di cui all'articolo 6 della legge 15 gennaio 1992, n. 21, presso la Camera di Commercio della Provincia di _____, o equivalente titolo europeo (*indicare quale*) _____;
- di avere l'idoneità morale, ai sensi dell'art. 5 della L.R.T. n. 67 del 06/09/1993, in quanto:
 - non ha riportato una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura complessivamente superiore ai due anni per delitti non colposi;
 - non ha riportato una condanna irrevocabile a pena detentiva per delitti contro il patrimonio la fede pubblica, l'ordine pubblico, l'industria ed il commercio;
 - non ha riportato una condanna irrevocabile per reati puniti a norma degli artt. 3 e 4 della L.20/02/1958, n.75;
 - non ha in corso procedura di fallimento o sia sottoposto a procedura fallimentare;
 - non risulta sottoposto con provvedimento esecutivo ad una delle misure di prevenzione previste dalla vigente normativa;
 - nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011;

- di essere a conoscenza che nei confronti degli altri soci amministratori non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011; (antimafia) e che sono in possesso del requisito dell'idoneità morale di cui all'art. 5 della L.R.T. n. 67 del 06/09/1993.

N.B. in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci compilano l'allegato A alla presente richiesta

- di non aver trasferito la titolarità di altra autorizzazione N.C.C. nei cinque anni antecedenti la presente richiesta;
- di non essere in possesso di autorizzazione per l'esercizio del servizio di taxi rilasciata da qualunque Comune italiano;

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;
- **allegato A**, sui requisiti morali dei soci, in caso di società (eventuale);
- **allegato B**, dichiarazione del cedente;
- planimetria in scala 1:100 della rimessa;
- fotocopia dell'Atto di Acquisto/Affitto d'Azienda registrato (in alternativa alla dichiarazione);
- originale o fotocopia della Licenza per cui si chiede il subingresso;

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

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

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

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)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 (Solo per le Società)

Il sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
Via _____ .n _____
in qualità di _____ (specificare se socio,
amministratore o preposto)
permesso /carta di soggiorno rilasciata da _____ in data
_____ valido fino al _____ per il motivo _____ (solo per i cittadini
extracomunitari)

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

DICHIARA

- di essere in possesso del requisito dell'idoneità morale di cui all'art. 5 della L.R.T. n. 67 del 06/09/1993;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011.

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

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

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

Capannori, _____

FIRMA _____

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

DICHIARAZIONE DEL CEDENTE
ai sensi dell'art. 9 lett. a), b), c) della Legge 15/01/1992, n. 21

Il sottoscritto

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

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ residente in (Comune) Prov. di _____

Via _____ n. _____

titolare dell'attività di noleggio con conducente di autovettura

DICHIARA

- di essere titolare dell'autorizzazione n. _____ da più di cinque e precisamente dal _____;
 - di avere compiuto il sessantesimo anno di età;
 - di essere divenuto permanentemente inabile / inidoneo al servizio per malattia / infortunio dal _____, come risulta dalla certificazione medica allegata;
 - che gli è stata revocata la patente di guida in data _____.
- (barrare la casella e compilare i campi che interessano)*

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

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

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

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)

ALLEGA:

- Fotocopia documento di identità.

