

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

Comunicazione di collocazione, aggiunta, trasferimento, variazione o cessazione della rimessa dei veicoli destinati ad attività economiche**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

in relazione all'attività con sede operativa in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Insegna				
Attività svolta (noleggio con conducente, ecc.)				
in precedenza avviata tramite				
Titolo autorizzativo		Protocollo	Data	Ente di riferimento
☐ autorizzazione, concessione o nulla osta				
☐ SCIA o comunicazione				
☐ altro (specificare)				

COMUNICA

☐	la collocazione della rimessa principale dei mezzi destinati allo svolgimento dell'attività
☐	la collocazione di ulteriore rimessa dei mezzi destinati allo svolgimento dell'attività
☐	il trasferimento della rimessa dei mezzi destinati allo svolgimento dell'attività all'interno del territorio comunale
☐	la variazione della superficie destinata alla rimessa dei mezzi destinati allo svolgimento dell'attività
☐	la cessazione della rimessa

collocata in

(in caso di trasferimento della rimessa all'interno del territorio comunale inserire la nuova rimessa)

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")									
il procedimento riguarda ulteriori immobili									

Classificazione	
☐	a cielo aperto
☐	al chiuso
Precedente superficie (per comunicazione di variazione della superficie della rimessa)	
m ²	
Superficie (per comunicazione di variazione della superficie della rimessa inserire la nuova superficie)	
m ²	

VARIAZIONE RIMESSA - precedente collocazione

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Classificazione	
☐	a cielo aperto
☐	al chiuso

rischio incendio		
(da non compilare in caso di cessazione della rimessa)		
Titolo autorizzativo	Numero	Data
☐ presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco (opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)		
☐ presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco		
☐ ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco		
☐ l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ☒ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☒ di avere la disponibilità dei locali
- ☒ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività in essere

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante