

Amministrazione destinataria

Comune di Roccamonfina

Ufficio destinatarioUfficio SUAP

Segnalazione certificata di cambio dei mezzi utilizzati per l'attività di noleggio autobus con conducente

II sottoso	ritto										
Cognome			Nome			Codice Fise	cale				
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
						_					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		V								Ш	
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	icata			
in qualità	à di (questa s	ezione deve es	sere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so				Tipologia						
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia	Numero Is	crizione		47	

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											
Particella terreni o Unità imm. urbana	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	ento (allegare II		i immobili og	getto aei procea	imento")						
Agibilità dei locali				Protocollo			Data				
Agibilità del locali				Piotocollo			Data				
Insegna											
e con rimessa in											
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura				
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Classificazione rimessa a cielo aperto											
o al chiuso											
in precedenza avviata trami	te										
Titolo autorizzativo			Protocollo		Data		Ente di riferir	mento			
autorizzazione, concessione o nulla osta											
○ SCIA o comunicazione											
altro (specificare)											
CECNAL A											
	SEGNALA										

il cambio dei mezzi utilizzati per l'esercizio dell'attività così come indicato nella documentazione allegata.

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

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ('Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia')
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività
- di non essere affetti da malattia incompatibile con l'esercizio del servizio
- di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge

✓	che la società è iscritta al registro elettronico nazionale (REN) per l'esercizio dell'attività									
	Numero	Data		Ente di riferimento						
✓	che il soggetto s	otto indicato è in po	ossesso dell'attestato d	di abilitazione profes	ssionale					
	Cognome	Nome		Codice fiscale						
	Numero	Data		Ente di riferimento						
□re	eferente per la pr	atica								
Cogn			Nome		Codice Fiscale					
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Telefo	ono cellulare	elefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
1										
			Elenco deg							
✓	olonco doi mozzi	barrare tul impiegati nell'eser	tti gli allegati richiesti in fase di pres reizio doll'attività	sentazione della pratica ed ele	ncati sul portale)					
✓				corcizio doll'attività						
		_	i mezzi impiegati nell'e	Sercizio dell'accivica						
		ti di segreteria/istri	uttoria							
	(da allegare se previsti)	i aggetta dal avasa	dimanta							
		i oggetto del proce	aimento							
	copia del permes		7							
			stata conferita la proc	tura						
	altri allegati (speci		Stata comenta la proc	.uru						
	artir anegati (speci	incure)								
/*\			a dad viak is dasha asa firma	di misa ta	76					
	•		a dal richiedente con firma d tale tutte le dichiarazioni so	-	a autografa, accompagnata da	conia fotostatica del				
		1			italmente la comunicazione non	•				
		In	formativa sul trattam	ento dei dati persor	nali					
	(ai				gislativo 30/06/2003, n. 196)					
	dichiara di aver p	reso visione dell'in	formativa relativa al tra	attamento dei dati p	ersonali pubblicata sul si	to internet				
	istituzionale dell	'Amministrazione d	lestinataria, titolare de	l trattamento delle i	nformazioni trasmesse a	ll'atto della				
	presentazione de	ella pratica.								
Roo	ccamonfina									
					·					
Luogo)		Data		il dichiarante					