



Comune di Monfalcone
Provincia di Gorizia
piazza della Repubblica 8
I-34074 Monfalcone | Go
www.comune.monfalcone.go.it

All'ufficio Commercio, - Servizio n. 3

DPR 19 dicembre 2001 n. 480
RIMESSA DI VEICOLI

Il sottoscritto

Nome e cognome _____ C.F. _____
Nato a _____ Prov _____ il _____
e residente a _____ cap _____ Prov _____
in via _____
 Cittadinanza italiana
 Permesso di soggiorno n° _____ con scadenza in data _____

In qualità di

Titolare dell'omonima impresa individuale _____
Con sede nel Comune di _____ in via _____
n° iscrizione al registro imprese _____ CCIAA di _____ di data _____
 Legale rappresentante della società _____
P.IVA _____
Con sede nel Comune di _____ in via _____
n° iscrizione al registro imprese _____ CCIAA di _____ di data _____
Tel _____ e-mail _____

Visto il DPR 480/2001 e l'art. 19 della L. 241/90
Trasmette denuncia relativa all'attività di
RIMESSA DI VEICOLI

A far data da _____

Presso:

<input type="checkbox"/> I locali siti in via/piazza _____ n° _____ di mq... _____
Dichiara inoltre che: 1. i locali sono in regola , sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente , con particolare riferimento alla loro destinazione d'uso e che per i medesimi è stato rilasciato certificato di agibilità n° _____ in data _____. 2. i locali hanno (barrare la casella che interessa): <input type="checkbox"/> una capienza non superiore a 9 veicoli e pertanto non necessitano di certificato di prevenzione incendi; <input type="checkbox"/> una capienza superiore a 9 veicoli ed è stato ottenuto/richiesto il certificato di prevenzione incendi in data _____ n° _____
<input type="checkbox"/> L'area a cielo aperto recintata sita in via/piazza _____ n° _____ di mq. _____ con capienza massima di n _____ veicoli
Dichiara inoltre che: 1. L'area è in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla destinazione d'uso. 2. L'area è dotata di idonea attrezzatura da utilizzarsi in caso di incendio.
<input type="checkbox"/> L'autorimessa pubblica situata a Monfalcone in Via/piazza _____ _____ n° _____

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 e la decadenza dai benefici conseguiti

DICHIARA

- Di non rientrare nelle ipotesi di cui all'art. 11, comma 2 del T.U.L.P.S.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della Legge 575/65 (antimafia)
- Di avere la disponibilità dei locali/area a titolo di:
 - proprietà
 - locazione dal proprietario sig./ditta _____

- comodato dal sig./ditta _____
- altro _____

del/della quale locale/area allega planimetria

Data _____

Firma _____

Allega:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante e degli eventuali soci
- autocertificazione antimafia e requisiti morali degli eventuali soci
- copia del permesso di soggiorno
- planimetria dell'area o dei locali in scala adeguata
- Copia del certificato di prevenzione incendi se dovuto

LA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE IN NUMERO DI DUE COPIE DI CUI UNA PER L'INTERESSATO CHE, MUNTA DEL TIMBRO DATARIO APPOSTO DAL COMUNE, DEVE ESSERE TRATTENUTA ES ESPOSTA IN LUOGO VISIBILE AL PUBBLICO PRESSO L'ESERCIZIO, IN QUANTO LA STESSA COSTITUIRA' TITOLO ABILITATIVO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

IN ALTERNATIVA LA SI PUO' INVIARE A MEZZO RACCOMANDATA A.R., AVENDO COMUNQUE CURA DI CONSERVARE UNA COPIA ALLA QUALE ANDRA' UNITA LA RICEVUTA DI RITORNO CON LA DATA DEL TIMBRO POSTALE.

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 (PRIVACY) per il trattamento dei dati personali

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI
(D.P.R. 252/1998, Art. 2 comma 3)

Cognome _____	Nome _____	C. F. _____
Data di nascita ___/___/___	Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: _____		Stato _____
Provincia _____		Comune _____
Residenza: Provincia _____		Comune _____
Via, piazza, ecc. _____		N. _____ CAP _____
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 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti		
DICHIARA		
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.		
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).		
Data _____	Firma _____	
Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento		

Cognome _____	Nome _____	C. F. _____
Data di nascita ___/___/___	Cittadinanza _____	Sesso: M [] F []
Luogo di nascita: _____		Stato _____
Provincia _____		Comune _____
Residenza: Provincia _____		Comune _____
Via, piazza, ecc. _____		N. _____ CAP _____
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 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti		
DICHIARA		
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.		
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).		
Data _____	Firma _____	
Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento		