

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'

(immediatamente efficace dal momento di ricezione da parte dell'amministrazione competente secondo le modalità di legge – Invio telematico ai sensi del DPR 160/2010)

RINNOVO ANNUALE LICENZA PER NOLEGGIO DA RIMESSA CON CONDUCENTE

*AL SUAP DEL COMUNE
DI GREVE IN CHIANTI*

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza **italiana** (ovvero) _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ []

[] **Titolare della impresa individuale** [] **Legale rappresentante della Società**

[] **Proprietario/comproprietario** [] **Affittuario**

[] **Presidente** _____ [] _____

C.Fisc

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale (ovvero) [] amministrativa nel Comune di _____

(Prov. ____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] barrare se email con firma digitale

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____ (se previsto)

SEGNALA

- di proseguire per l'anno _____ l'attività **di noleggio da rimessa con conducente** in virtù della licenza rilasciata dal Comune di Greve in Chianti, n. _____ del _____ svolta mediante _____ (specificare tipo automezzo) targato _____ con rimessaggio nel Comune di Greve in Chianti nel locale/spazio aperto (barrare la dizione che interessa) posto in _____ 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 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

DI POSSEDERE I REQUISITI PROFESSIONALI PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

L'AVVENUTA VARIAZIONE E/O MODIFICA DEL REQUISITO DI:

Allo scopo allega:

CHE PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO SI AVVALE DEI SEGUENTI DIPENDENTI E/O COLLABORATORI:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)

Sesso: M[] F[] Cittadinanza _____

Residenza: Comune _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

Posizione assicurativa _____

Posizione previdenziale _____

Iscrizione Ruolo dei conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea della Provincia di Firenze nr. _____ del _____;

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

—

Data di nascita _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)
Sesso: M[]F[]Cittadinanza _____
Residenza: Comune _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____
Posizione assicurativa _____
Posizione previdenziale _____
Iscrizione Ruolo dei conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea della
Provincia di Firenze nr. _____ del _____;

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)
Sesso: M[]F[]Cittadinanza _____
Residenza: Comune _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____
Posizione assicurativa _____
Posizione previdenziale _____
Iscrizione Ruolo dei conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea della
Provincia di Firenze nr. _____ del _____;

_____ li _____
(luogo) (data)

FIRMA (la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato. La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato)

FIRMA

(allegare fotocopia di un documento d'identità)

AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI ED ANTIMAFIA

(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)

Sesso: M[]F[]Cittadinanza _____

Residenza: Comune _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza.

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011.

_____ li _____
(luogo) (data)

FIRMA (la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato. La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato)

FIRMA

(allegare fotocopia di un documento d'identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)

Sesso: M[]F[]Cittadinanza _____

Residenza: Comune _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza.

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 159/2011.

_____ li _____
(luogo) (data)

FIRMA (la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato. La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato)

FIRMA

(allegare fotocopia di un documento d'identità)

