

## SCHEMA AVVIO PROCEDIMENTO AL SUAP (con anagrafica dell'interessato)

Il/la Sottoscritto/a: Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita - Stato: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Residenza: Provincia: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

via, piazza: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_ int.: \_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

*nella sua qualità di:* **Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita IVA (se già iscritto): \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_;

 **Legale rappresentante della Società/ Associazione/ Ente/ etc:**

Denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA (se diversa da codice fiscale): \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_;

 **Titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri):** rilasciato da Questura di:

\_\_\_\_\_ con n.: \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

valido fino a: \_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

di cui si allega la copia informatica in formato PDF/A, acquisita tramite scansione della fotocopia del documento in originale e sottoscritta con firma autografa dell'interessato.

 N° iscrizione Registro Imprese (se già iscritto): \_\_\_\_\_ CCIAA di: \_\_\_\_\_

Codice ISTAT: \_\_\_\_\_

 Se non ancora iscritto/a. In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa (art.2196 c.c.)

Ai fini della presente istanza, composta da tutti i moduli compilati e dai documenti allegati, al SUAP il/la sottoscritto/a dichiara:

**1) di essere consapevole** delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.

**2) di essere stato/a informato/a**, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

**Trasmette:**

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

- Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)**  
 **Comunicazione**  
 **Richiesta di Autorizzazione**

**Relativa a:**

**1) Settore di attività(1):** \_\_\_\_\_

**2) Tipo di attività (1):** \_\_\_\_\_

**3) Procedimento (1):** \_\_\_\_\_

(2)Nome e cognome del dichiarante

Luogo della dichiarazione: \_\_\_\_\_

Data della dichiarazione: \_\_\_\_\_

Il presente documento viene sottoscritto con firma digitale:

- del soggetto dichiarante,  
 del soggetto delegato alla sottoscrizione digitale dell'istanza a seguito della allegata delega.

a)La sottoscrizione digitale dei documenti è effettuata con firma digitale in corso di validità presso un'Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti

b) Tale firma digitale non deve essere oggetto di alcun provvedimento di revoca e deve coerente con il ruolo esercitato del sottoscrittore.

*Per ciascuno dei soggetti interessati all'istanza viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità in corso di validità nel momento della sottoscrizione del presente segnalazione / comunicazione e recante firma autografa dell'interessato.*

**NOTE:**

(1) Consultare il sito internet istituzionale del SUAP Comunale

(2) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al presente procedimento, questi vengono elencati nella tabella sotto riportata, in modo da farne parte integrante:

**ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA PRESENTE ISTANZA**

	COGNOME	NOME	QUALIFICA <i>(titolare, amministratore, ecc)</i>	RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ALLEGATO
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	

## PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA AL SUAP

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_  
come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

*dichiara*

A) di conferire a

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

in qualità di (notaio,intermediario, professionista incaricato, ecc.): \_\_\_\_\_  
procura speciale per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica della segnalazione/ comunicazione,  
con riferimento al procedimento/ oggetto della presente istanza.

Agenzia per le imprese (*generalità*): \_\_\_\_\_  
costituita ai sensi della legge 6 agosto 2008, n°133, in qualità di soggetto con funzione di natura istruttoria e  
asseverazione nei procedimenti amministrativi del SUAP (DPR 7 settembre 2010, n°160 )

B) di aver verificato i contenuti dell'istanza relativa al presente procedimento e dei documenti ad essa allegati  
e di attestare - ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità penali  
di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e all'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di  
falsità in atti e dichiarazioni mendaci - la veridicità della stessa e la corrispondenza degli allegati della  
suddetta pratica alla documentazione presentata al soggetto intermediario.

C) di essere a conoscenza che nel caso in cui la notifica presentata non sia completa di tutti gli elementi  
obbligatori, è ritenuta irricevibile e di non essere, pertanto, legittimata l'attività segnalata.

D) di essere a conoscenza che la notifica (vedi disciplina della SCIA), ai sensi dell'art. 19 Legge 241/90 come  
sostituito dall'art. 49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n. 122 e s.m.i consente di eseguire  
immediatamente l'intervento segnalato.

E) di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo,  
presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene  
conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

F) di voler ricevere in copia le medesime comunicazioni anche al proprio indirizzo di posta elettronica.

G) di essere consapevole che i propri dati saranno trattati, anche con strumenti elettronici, nel rispetto delle  
prescrizioni del D. Lgs. 196/2003, che il titolare del trattamento è il SUAP competente per il proprio  
territorio, destinatario dell'istanza trasmessa in via telematica e che il soggetto cui è conferita procura speciale  
è incaricato del trattamento stesso.

Luogo della dichiarazione: \_\_\_\_\_

Data della dichiarazione: \_\_\_\_\_

(1)Nome e cognome del dichiarante

\_\_\_\_\_

*Per ciascuno dei soggetti interessati alla procura speciale viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità  
in corso di validità al momento della presentazione della segnalazione / comunicazione. Tale fotocopia reca la firma autografa dell'intestatario*

ASMESUAP



NOTE:

(1) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al conferimento della procura speciale, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei soggetti interessati alla procura speciale), in modo da farne parte integrante.

**ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA PROCURA SPECIALE**

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (titolare, amministratore, ecc)	RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	
11	_____	_____	_____	
12	_____	_____	_____	

AVVERTENZE: Il presente modello completo in tutte le sue parti va compilato per tutti i soggetti interessati all'istanza e va sottoscritto con firma digitale dal soggetto incaricato di procura speciale e va annesso ai file che compongono l'istanza.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

Colui che, in qualità di procuratore, trasmette al SUAP, tramite proprio indirizzo di posta elettronica certificata - PEC, la copia informatica del presente documento all'interno della raccolta di file relativi all'istanza telematica, sottoscritta con propria firma digitale, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) ai sensi dell'art. 46. 1 lett. U) del DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/dei soggetto/i che hanno apposto la propria firma autografa nel riquadro soprastante.
- 2) che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili trasmessi in allegato all'istanza corrispondono ai documenti consegnabili dai titolari per l'avvio del procedimento amministrativo.
- 3) che tutta la documentazione cartacea è conservata in copia presso gli archivi del procuratore speciale al fine di essere esibita, su richiesta, al Comune.

*Generalità (Nome - Cognome)  
del Procuratore Speciale Incaricato*

Luogo della dichiarazione: \_\_\_\_\_

Data della dichiarazione: \_\_\_\_\_

*Inoltre il soggetto delegato alla sottoscrizione digitale con il presente atto di conferimento ed accettazione di tale delega dichiara che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti dell'istanza:*

- 1) è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti;
- 2) non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed è coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore.

Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di: _____ (prov.____)		Modulo TX01
<b>Procedimento oggetto dell'istanza</b>		
Settore di attività	Procedimento concernente l'atto finale	
<b>TURISMO - STRUTTURE RICETTIVE</b>	Richiesta rilascio licenza attività di noleggio di autobus	
<b>Tipologia di istanza al SUAP</b>		
<input type="checkbox"/> <b>SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE</b>

Il/la sottoscritto/a Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP,

### CHIEDE

**il rilascio della licenza per l'esercizio dell'attività di noleggio di autobus da rimessa con conducente.**

A tale scopo, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e 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 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e comportano, altresì, la decadenza di tutti gli effetti prodotti dalla presente dichiarazione,

### DICHIARA

- di non essere incorso in condanne a pene che comportino l'interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa, salvo che sia intervenuta riabilitazione a norma del codice penale;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della L.31/05/1965, n.575". (in caso di società la dichiarazione deve essere resa da tutte le persone di cui al DPR 252/'98, art.2, compilando l'Allegato 1);
- di non essere incorso nel quinquennio precedente la domanda, in provvedimenti di revoca o decadenza di precedente licenza d'esercizio, anche se da parte di altri comuni;
- di non aver riportato condanne con sentenze passate in giudicato per delitti non colposi a pene restrittive della libertà personale per un periodo complessivamente superiore ai due anni e salvi i casi di riabilitazione
- di non essere stato dichiarato fallito senza che sia intervenuta riabilitazione a norma dell'art. 142 e segg. del R.D. 16 marzo 1942, n. 267;
- di non essere incorso in condanne passate in giudicato per non aver rispettato i contratti collettivi di lavoro, le leggi previdenziali e fiscali, senza che sia intervenuta riabilitazione a norma del codice penale;
- di non essere incorso, in tre o più casi, in sanzioni amministrative definitive, con riferimento all'effettuazione di servizi di trasporto;
- di non aver riportato una condanna irrevocabile a pena detentiva per delitti contro la fede pubblica, il patrimonio, l'ordine pubblico, l'industria ed il commercio;
- di non aver riportato condanna irrevocabile per reati puniti a norma degli artt. 3 e 4 della legge 20 febbraio 1958, n. 75;

di possedere idonea capacità finanziaria consistente nella disponibilità di risorse sufficienti ad assicurare il corretto avviamento e la buona gestione dell'impresa;

di non aver trasferito a terzi alcuna precedente licenza, da almeno cinque anni;

di essere in possesso del requisito d'idoneità professionale attestato dal competente ufficio della Motorizzazione Civile, ovvero che tale requisito è posseduto da \_\_\_\_\_;

di essere in possesso di licenze di noleggio autobus con conducente rilasciate da: \_\_\_\_\_

di essere stato titolare di licenze di noleggio autobus da rimessa con conducente rilasciata da: \_\_\_\_\_

di rispettare, nell'esercizio dell'attività e per quanto attiene i locali da adibire alla rimessa del veicolo, - ubicati in Via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_, - la normativa in vigore con particolare riguardo a:

- normativa igienico-sanitaria;
- regolamenti edilizi;
- norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
- norme relative alla sicurezza ed alla prevenzione degli incendi;

e che tali locali sono nella mia disponibilità e sono utilizzati anche per la ordinaria manutenzione dei veicoli

in caso di rilascio della licenza, di comunicare allo Sportello Unico del Comune, ogni variazione relativa all'impresa od ai locali relativi all'attività

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Documenti informatici che vengono allegati (barrare il codice documento e inserire il nome del file)

Codice DOCUMENTO	DESCRIZIONE	NOME FILE
<input type="checkbox"/> D01	Copia fotostatica di un documento d'identità (solo quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della dichiarazione).	_____.pdf
<input type="checkbox"/> D02	Due planimetrie dei locali, in scala 1/100 min., in originale, sottoscritte da un tecnico abilitato, comprensive di estratto di mappa e con indicati i vari spazi in funzione della loro destinazione funzionale.	_____.pdf
<input type="checkbox"/> D03	Relazione tecnica attestante il possesso dei requisiti finanziari, corredata da copia dell'ultimo bilancio o, in alternativa, attestazione di affidamento rilasciata da azienda od istituto di credito per un importo pari ad €. 51.650, secondo lo schema di cui all'Allegato A del D.M. 20 dicembre 1991, n. 448.	_____.pdf
<input type="checkbox"/> D04	Certificato d'iscrizione al Registro Imprese con annotazione antimafia.	_____.pdf
<input type="checkbox"/> D05	Copia del Permesso di soggiorno o della Carta di soggiorno per lavoro in corso di validità (solo per i cittadini non comunitari).	_____.pdf

## AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI MORALI

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_

come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

*dichiara*

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n° 59/2010 (1);
2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
3.  di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
  - i regolamenti locali di polizia urbana;
  - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
  - i regolamenti edilizi;
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso (eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_
4.  di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali; (eventuale)

**(1)Avvertenze:**

*Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:*

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo aver ottenuto la riabilitazione;*
- b) coloro che hanno riportato condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concerto, un pena al minimo edittale;*
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;*
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o che nei propri confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza no detentive;*

ASMESUAP



## AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI MORALI

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

La copia informatica del presente documento in formato PDF/A viene sottoscritta con firma digitale dal soggetto esibente la SCIA, secondo le modalità stabilite nel modulo PS.

Il sottoscritto dichiara di aver provveduto a fornire la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento di identità.

(1) Firma autografa del titolare dell'istanza

Luogo della dichiarazione: \_\_\_\_\_

Data della dichiarazione: \_\_\_\_\_

(1) in caso di presenza di ulteriori soggetti sottoscrittori la presente autocertificazione, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei sottoscrittori della procura speciale), in modo da farne parte integrante.

ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI DELLE AUTOCERTIFICAZIONI DEL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI (Modulo AC02)

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (titolare, amministratore, ecc)	FIRMA AUTOGRAFA
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	
11	_____	_____	_____	



**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AI REQUISITI MORALI DI ALTRE PERSONE  
(AMMINISTRATORI, SOCI)**

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
Cittadinanza: \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Luogo di nascita: Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**dichiara**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo n° 59/2010 (1);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445*

Firma autografa del dichiarante

Luogo della dichiarazione: \_\_\_\_\_

Data della dichiarazione: \_\_\_\_\_

**(1)Avvertenze:**

*Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:*

- coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo aver ottenuto la riabilitazione;*
- coloro che hanno riportato condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concerto, un pena al minimo edittale;*
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;*
- coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o che nei propri confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza no detentive;*