

**COMUNE DI BUSSI SUL TIRINO****Provincia di Pescara****Servizio 4° Urbanistica – Assetto ed Uso del Territorio****Uffici: Urbanistica, Sportello Unico per l'Edilizia e Sportello Unico per le Attività Produttive**

Bussi sul Tirino, li \_\_\_\_\_

Prot. llo \_\_\_\_\_

**AL COMUNE DI  
BUSSI SUL TIRINO (PE)****SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI RIMESSAGGIO****D.P.R. 19 dicembre 2001, n. 480**

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Nato il		Cittadinanza	
Luogo nascita		Provincia/Stato	
Residente in		Prov.	
Via – n.		C.a.p.	
Telefono		Tel. cell.	
Fax		E – mail	

 **TITOLARE DELLA OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE** **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ**

Denominazione o ragione sociale			
Sede		Prov.	
Via – n.		C.a.p.	
Costituita atto del		Rogito Notaio	
Repertorio		Registrato a	
In data		Numero	
Registro imprese	C.C.I.A.A. di	Numero	
Telefono		Tel. Cellulare	
Fax		E – mail	

Cod. fisc.		Part. IVA	
------------	--	-----------	--

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, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n.° 241,

**TRASMETTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

con decorrenza dalla presente, relativa a:

Attività di rimessaggio di autoveicoli, ed in particolare: .....

Nei locali siti in questo Comune	via – n.	
per complessivi mq.		per un totale di mq.
Nel rispetto delle disposizioni urbanistico – edilizie ed in base all'atto seguente:		
<sup>1</sup>	numero	in data:

**DICHIARA, INOLTRE**

- a) che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del d.l. 8 agosto 1994 n. 490;
- b) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività o mestiere;
- c) che il sito adibito a rimessa sono in regola, sotto il profilo della prevenzione incendi, con la normativa vigente, con particolare riferimento all'eventuale certificato di prevenzione incendi dei Vigili del Fuoco;
- d) che i luoghi e/o locali adibiti a rimessa sono in regola, sotto il profilo urbanistico ed edilizio, con la normativa vigente, con particolare riferimento alla loro destinazione d'uso;
- e) che i luoghi e/o i locali adibiti a rimessa sono in regola con le vigenti norme igienico-sanitarie;
- f) di essere a conoscenza degli obblighi connessi all'esercizio dell'attività con particolare riferimento a quanto previsto dal d.P.R. 480/2001;
- g) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ha validità in relazione al numero di mezzi dichiarati e che quindi, in caso di variazione del numero stessi o di trasferimento di sede deve essere effettuata una nuova dichiarazione;

<input type="checkbox"/> <b>Tecnico incaricato</b> <input type="checkbox"/> <b>Società di Tecnici incaricati, rappresentata da</b>			
Cognome		Nome	
Sede in		Via – n.	
Telefono		Tel. Cellulare	
Fax		E – mail	
Iscritto <sup>2</sup>		Al numero	

<input type="checkbox"/> <b>Associazione di categoria</b>			
Denominazione			
Sede in		Via – n.	
Telefono		Tel. Cellulare	

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- planimetria dei luoghi/locali in scala adeguata con indicazione delle aree adibite a rimessa **(obbligatoria)**
- autocertificazione relativa alla prevenzione incendi dei VV.FF **(quando previsto)**
- .....
- .....
- copia del documento di identità

*Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti.*

**Responsabile del procedimento:**

....., *li* .....

FIRMA

.....

<sup>1</sup> Indicare: licenza edilizia, concessione edilizia, autorizzazione edilizia, permesso di costruire, d.i.a.

<sup>2</sup> Indicare l'albo o collegio professionale di appartenenza

Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento di  
riconoscimento in corso di validità

**Copia della presente comunicazione, con il timbro e numero di protocollo del Comune, dovrà essere trattenuta dall'interessato e sostituirà l'atto di licenza di cui al Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773 e ss.mm.ii.**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà <sup>1</sup>  
(ANTIMAFIA)**

Il sottoscritto ..... nato a  
.....(.....) il ....., residente a  
....., via/piazza ..... n. ....

**DICHIARA**

In riferimento all'art. 5, comma 1, del d.P.R. 3 giugno 1998, n. 252,

che nei confronti propri e dei familiari (anche di fatto conviventi) sotto elencati non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10, Legge 31 maggio 1965 n. 575, ai fini del D.L. 8 agosto 1994 n. 490.

Cognome e nome	Grado di parentela <sup>2</sup>	Nato/a a	II

ovvero:

che non ha familiari anche di fatto conviventi nel territorio dello Stato.

Data .....

Firma del dichiarante

.....

---

<sup>1</sup> Elenco delle persone giuridiche e fisiche tenute a presentare autocertificazione in materia di antimafia:

1. Ditte individuali: il titolare.

2. Società:

- per le società di capitali: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per le società cooperative: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per i consorzi e le società consortili: ciascuno dei consorziati con una partecipazione superiore al 10 per cento, e i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- per le società in nome collettivo o società di fatto: tutti i soci;
- per le società in accomandita semplice: i soci accomandatari.

<sup>2</sup> Coniuge, figlio/a, fratello/sorella, genitore, familiare di fatto convivente.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE O DI INVIO:

- La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione;
  - Tramite un incaricato o via fax o postale, allegando copia fotostatica della carta d'identità.
-