

Al SUAP del Comune di  Indirizzo  PEC/Posta elettronica  Codice pratica *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM Codice pratica riferimento  Codice modello 1730 (Versione 001-2021)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica del Protocollo  <b>DOMANDA:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sostituzione del veicolo in attività di NCC (Noleggio Con Conducente)
---	---

## DOMANDA PER LA SOSTITUZIONE DEL VEICOLO IN UNA ATTIVITÀ DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE

(Ai sensi della Legge n. 21 del 15/01/1992 e della L.R. n. 24 del 23/02/1995)

### 1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	Il	Sesso (M/F) - ▼
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno		Rilasciato da	Data rilascio	Data scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono / cellulare	

### 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di					
- ▼					
Denominazione ditta/società		Forma giurid.	Codice fiscale	Partita iva	
		- ▼			
Iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero	
Con sede legale in		Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	Interno	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Altro domicilio eletr. per invio comunic. inerenti la pratica		Telefono / cellulare	

(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

**3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO***(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F) - <input type="checkbox"/>
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

**RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DEL VEICOLO ADIBITO AD UNA ATTIVITA' DI NCC (NOLEGGIO CON CONDUCENTE)**

Il/la sottoscritto/a, in qualità di:

- titolare dell'impresa artigiana di trasporto  
 titolare dell'impresa individuale (dedicata all'attività di noleggio con conducente)

 titolare di autorizzazione per il servizio di Noleggio Con Conducente numero   
 del  rilasciata da 

chiede:

- autorizzazione per sostituire il veicolo adibito all'attività di noleggio con conducente

dichiara:

- che il servizio di noleggio con conducente fin'ora è stato svolto con il seguente veicolo/mezzo:

<input type="radio"/>	autovettura
<input type="radio"/>	natante
<input type="radio"/>	motocarrozzeria
<input type="radio"/>	veicolo a trazione animale
<input type="radio"/>	

Marca	Tipo	Num. posti
Telaio	Targa	

con decorrenza dal  (data inizio della sostituzione)

- e sarà svolto con il seguente veicolo/mezzo (se già disponibile):

<input type="radio"/>	autovettura
<input type="radio"/>	natante
<input type="radio"/>	motocarrozzeria
<input type="radio"/>	veicolo a trazione animale
<input type="radio"/>	

Marca	Tipo	Num. posti
Telaio	Targa	

**Titolo di disponibilità:**

<input type="checkbox"/>	in proprietà
<input type="checkbox"/>	in leasing

**Polizza assicurativa:**

<input type="checkbox"/>	di aver sottoscritto adeguata polizza assicurativa del veicolo adibito al noleggio con conducente, e ne allega copia
--------------------------	--

- e di essere a conoscenza che per l'esercizio dell'attività dovrà avere la disponibilità in proprietà o in leasing del VEICOLO/MEZZO che viene adibito al servizio Noleggio con conducente, e di impegnarsi a fornirne le relative informazioni (marca, tipo, n.posti, telaio, targa, titolo di disponibilità) e copia della polizza assicurativa, prima dell'inizio dell'attività col nuovo veicolo/mezzo.
- e inoltre, che l'autoveicolo sarà dotato di specifici requisiti e omologato per la fruizione del servizio anche da parte di soggetti portatori di handicap di particolare gravità in attuazione della Legge 30/03/1971, n. 118 e del Regolamento applicativo approvato con D.P.R. 24/07/1996, n. 503

**DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 07/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di non aver riportato, per uno o più reati, una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente ai due anni per delitti non colposi
- di non aver riportato una condanna irrevocabile a pena detentiva per delitti contro la persona, il patrimonio, la fede pubblica, l'ordine pubblico, l'industria e il commercio
- di non aver riportato condanna irrevocabile per reati puniti a norma degli artt. 3 e 4 L. 26/02/1958 n. 75
- di non essere sottoposto con provvedimento esecutivo a una delle misure di prevenzione previste dalla L. 27/12/1956 n. 1423 e successive modifiche e integrazioni

*NB: il possesso dei requisiti della idoneità morale continua a non essere soddisfatto fintantoché non sia intervenuta la riabilitazione, ovvero una misura di carattere amministrativo con efficacia riabilitativa*

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO DI AUTORIZZAZIONE:**

Il/la sottoscritto/a presenta la documentazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

--

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Copia della polizza assicurativa del veicolo adibito al noleggio con conducente	Se già disponibile
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>		

**ALTRI ALLEGATI**

*(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto	
<input type="checkbox"/>	<b>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</b>		
	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°
	IUUV		
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>			
<input type="checkbox"/>	Altri allegati		
<div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>			

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** Comune di  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)  
Indirizzo mail/PEC:

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").  
Responsabile del Trattamento (eventuale)

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.  
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di  
Indirizzo mail/PEC:  
Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.