



COMUNE DI CASORIA	Casoria (NA) piazza Cirillo (Vecchia Sede Comunale), primo piano
(PROVINCIA DI NAPOLI)	Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata): suap@pec.comune.casoria.na.it
IV Settore	Tel: 081.7053288 - 081.7053289 - 081.7053291 - Fax: 081.7053288
Suap - Sportello Unico Attività Produttive	Orario: lunedì e venerdì dalle 8.30 alle 13.00 - giovedì dalle 15.00 alle 17.30

**Segnalazione Certificata di Inizio Attività
per Autonoleggio senza conducente**
(D.P.R. 19/12/2001 n. 481)

Al Comune di Casoria (NA)

Il sottoscritto firmatario della presente	
Cognome	Nome
Codice Fiscale	
Data di nascita	Cittadinanza
Luogo di nascita: Comune	Provincia Stato
Residenza: Comune	Provincia
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____ Cell. _____ Fax. _____	
PEC	
In qualità di:	
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale	
Iscritta al Registro delle imprese di	AL N.
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di: (specificare)	
Denominazione o ragione sociale	
Codice Fiscale	P.IVA
Iscritta al Registro delle imprese di	AL N.
Sede legale <input type="checkbox"/> amministrativa <input type="checkbox"/> nel Comune di	Prov.
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____ Cell. _____ Fax. _____	
e-mail	
Sede attività	
Comune di	Prov.
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____ Cell. _____ Fax. _____	
e-mail	

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni, nei locali di cui sopra, SEGNALA <input type="checkbox"/> di voler iniziare l'attività di autonoleggio senza conducente

A tal fine DICHIARA (requisiti soggettivi) ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità <input type="checkbox"/> di essere in regola con quanto previsto dagli articoli 11 e 12 del Regio Decreto 773/1931 (T.U.L.P.S.); <input type="checkbox"/> (autocertificazione <i>antimafia</i>) ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni.

(attenzione in caso di società la dichiarazione va resa da ciascun socio;)

- (solo in caso di società) che la società richiedente non è assoggettata a fallimento o ad altra procedura concorsuale.

Elenco dei soci che sottoscrivono l'autocertificazione antimafia (in caso di SOCIETA') (compilare allegato 2):

cognome e nome	luogo e data di nascita	residenza

DICHIARA ALTRESÌ (requisiti oggettivi)

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

Aspetti organizzativi

I veicoli saranno ricoverati

- su una superficie coperta di mq. _____ (pari a _____ posti)
- su una superficie scoperta di mq. _____ (pari a _____ posti)
- di volersi avvalere, in qualità di rappresentante, di _____
(compilare allegato 1)
- di esporre la presente S.C.I.A. in luogo ben visibile al pubblico unitamente alla tariffa dei prezzi;
- di ottemperare a quanto previsto dall'art. 2 del D.P.R. n. 480 del 19.12.2001;

Aspetti edilizio-urbanistici

1. che la superficie utile dell'immobile è pari a mq _____, e la superficie accessoria è pari a mq _____;
2. che l'immobile è identificato al Catasto Fabbricati al foglio _____ sezione _____ particella _____ sub _____ ed il proprietario dell'unità immobiliare è: _____;
3. di avere la disponibilità dell'immobile in cui verrà svolta l'attività a titolo di
 - proprietà
 - locazione
 - comodato
 - fitto di azienda, o di ramo di azienda
 - altro (indicare) _____;
4. che la destinazione d'uso è _____, come da titolo abilitativo:
 - Fabbricato costruito in data antecedente al 17/08/1942
 - Permesso per costruire n. _____ del _____ pratica n. _____
 - Licenza Edilizia n. _____ del _____ pratica n. _____
 - Concessione Edilizia n. _____ del _____ pratica n. _____
 - Variante in corso d'opera n. _____ del _____ pratica n. _____
 - Denuncia di inizio attività n. _____ del _____ pratica n. _____
 - Condono Edilizio n. _____ del _____ pratica n. _____
(presentato ai sensi della legge n. _____ del _____)
5. che per l'immobile in oggetto si intendono realizzare opere e/o interventi soggetti a
 - attività edilizia libera (art. 6 D.P.R. 380/01);
 - comunicazione di inizio lavori (art. 6 D.P.R. 380/01);
 - denuncia di inizio attività edilizia (artt. 22 e 23 D.P.R. 380/01; art. 2 L.R. 19/01);
 - permesso di costruire (art. 10 D.P.R. 380/01; art. 1 L.R. 19/01); ovvero che per l'immobile in oggetto non si intendono realizzare opere;
6. che è stata rispettata, relativamente al locale, la vigente normativa nazionale, regionale e comunale.

Prevenzione incendi

1. che è/sono presente/i altra/e attività soggetta/e al rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi, compresa/e al/punto/i n. _____ dell'elenco allegato al D.M. 16/2/82;

- ovvero** che non sono presenti altre attività soggette al rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi;
2. che, per le attività soggette al rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi, sopra elencate, lo stato autorizzativo, relativo alla pratica VV.F. n. _____, è il seguente:
 esame preventivo di progetto (*indicare eventuale data di emissione del parere*) _____;
 C.P.I. già rilasciato, con scadenza al _____;
 S.C.I.A. di cui all'art. 5 del D.P.R. 37/98, rilasciata dal Comando Provinciale il _____ a seguito di istanza di rilascio del C.P.I.;
3. che per le attività sopra elencate, non è stato ancora richiesto il parere preventivo sul progetto/C.P.I., e pertanto si allega la documentazione necessaria.
4. non soggetta al rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi in quanto (*specificare*) _____

Idoneità igienico-sanitaria

1. che l'immobile sede dell'attività rientra in una delle fattispecie di cui all'art. 65 e all'allegato 4 articolo 1.2 del D.Lgs. 81/20086, e che pertanto occorre la specifica autorizzazione in deroga;
 ovvero che l'immobile sede dell'attività **non** rientra in una delle fattispecie sopra previste;
2. *solo nel caso in cui si intendano effettuare opere edilizie* di essere consapevole che occorre munirsi del parere sanitario sul progetto.
3. che l'esercizio dell'attività è soggetto al parere igienico-sanitario previsto dalla vigente legislazione.

Autorizzazioni allo scarico di acque reflue in pubblica fognatura

1. che l'attività rispetta i criteri di assimilazione alle acque reflue domestiche di cui al Regolamento Regione Campania 12 ottobre 2012, n. 11 e Decreto del Presidente della Repubblica 19 ottobre 2011, n. 227 e pertanto:
 allega originale della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla certificazione di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. n. 227/2011 affinché il SUAP provveda all'inoltro all'ATO 2 Campania
 allega copia della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla certificazione di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. n. 227/2011 con ricevuta di presentazione all'ATO 2 Campania
- che è in possesso dell'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

Allegare in triplice copia:

- planimetria in scala 1:200 dei locali da utilizzare per l'esercizio dell'attività;
- planimetrie in scala 1:4000 evidenziando dove ricade il suolo (solo nel caso in cui l'attività viene svolta in area scoperta);
- Documentazione comprovante la disponibilità dell'immobile;
- Relazione tecnica asseverata ai sensi degli artt. 359 e 481 C.P. a firma del tecnico abilitato della conformità della struttura alle vigenti norme in materia urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria, di conformità degli impianti e alle disposizioni in materia di prevenzione incendi e di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Documentazione comprovante la titolarità delle "Autorizzazioni allo scarico di acque reflue in pubblica fognatura" in applicazione del D.Lgs. n. 152/2006 (alternativamente);
- Originale della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla certificazione di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. n. 227/2011 affinché il SUAP provveda all'inoltro all'ATO 2 Campania
- Copia della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla certificazione di assimilabilità alle acque reflue domestiche ex D.P.R. n. 227/2011 con ricevuta di presentazione all'ATO 2 Campania
- Copia dell'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____
- Nomina rappresentante (eventuale) (vedi allegato 1)
- N. _____ dichiarazioni requisiti soci (vedi allegato 2)
- Dichiarazione protocollo di legalità
- Elenco degli autoveicoli e copia delle rispettive carte di circolazione;
- Registro di carico e scarico dei veicoli
- Altro (specificare)

Si allega la modulistica relativa al procedimento, e copia di un **documento di riconoscimento in corso di validità** con sottoscrizione in originale. Se cittadino extra-comunitario, allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

_____ data

_____ timbro

_____ firma leggibile

Il sottoscritto delega, ai soli fini della trattazione della pratica, il sig. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente in _____
(____) alla via _____ n. _____, tel. _____
cell. _____ fax _____ e-mail _____
in qualità di _____.
Firma del delegante _____
Firma del delegato _____

AVVERTENZE PER IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 19, comma. 3 della legge 241/90 e s.m.i., il Comune verificherà d'ufficio entro 60 giorni dalla segnalazione certificata di inizio attività, la sussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti, in mancanza dei quali adotterà motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'amministrazione, in ogni caso non inferiore a trenta giorni. E' fatto comunque salvo il potere dell'amministrazione competente di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli articoli 21-quinquies e 21-nonies. In caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci, l'amministrazione, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali di cui al comma 6, nonché di quelle di cui al capo VI del testo unico di cui al d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui al primo periodo.

La mancata compilazione del presente modulo in tutte le sue parti, ove questa non sia sanabile mediante integrazione, comporterà il rigetto della domanda.

I documenti, allegati in copia alla presente segnalazione, devono riportare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale, resa ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445 del 2000. Inoltre occorre dichiarare che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.

MODALITÀ PRESENTAZIONE

Per la presentazione della documentazione vi sono 2 modalità:

- 1) Trasmissione in formato cartaceo: la documentazione potrà essere consegnata a mano presso lo sportello unico di attività produttive sito in Casoria, Piazza Cirillo, Sede comunale vecchia.
- 2) Trasmissione telematica per via PEC (posta elettronica certificata): nel caso in cui l'utente sia sprovvisto di firma digitale e/o PEC potrà conferire procura speciale ad un professionista o studio professionale utilizzando l'apposito allegato "**Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica**" ai sensi dell'art. 1392 del c.c. presente sul sito del SUAP del Comune di Casoria. Nel caso la Relazione tecnica asseverata e le planimetrie non rechino la firma digitale del tecnico che le ha redatte occorre provvedere comunque a recapitare le stesse in originale al SUAP del Comune.

n.b.

Nel caso in cui uno o più deleganti non siano cittadini UE, occorre allegare per ciascuno il Permesso di soggiorno in corso di validità.

Premessa

L'esercizio dell'attività di noleggio di veicoli senza conducente è disciplinato dal D.P.R. 481/01. Per poter svolgere l'attività è necessario il possesso dei requisiti soggettivi di cui al R.D. 773/31 (TULPS), articoli 11 e 92, e la disponibilità di una rimessa idonea allo svolgimento dell'attività, pubblica o privata (sono rimesse pubbliche le autorimesse commerciali con ingresso libero, private quelle ad ingresso limitato). Ai sensi dell'art. 84 del D.Lgs. 285/92 è ammessa, nell'ambito delle disposizioni che regolano i trasporti internazionali tra Stati membri delle Comunità europee, l'utilizzazione di autocarri, trattori, rimorchi e semirimorchi, autotreni e autoarticolati locati senza conducente, dei quali risulti locataria un'impresa stabilita in un altro Stato membro delle Comunità europee, a condizione che i suddetti veicoli risultino immatricolati o messi in circolazione conformemente alla legislazione dello Stato membro.

Possono, altresì, essere destinati alla locazione senza conducente:

- a) i veicoli ad uso speciale ed i veicoli destinati al trasporto di cose, la cui massa complessiva a pieno carico non sia superiore a 6 t;
- b) i veicoli, aventi al massimo 9 posti compreso quello del conducente, destinati al trasporto di persone, nonché i veicoli per il trasporto promiscuo e le autocaravan, le caravan ed i rimorchi destinati al trasporto di attrezzature turistiche e sportive.

Adempimenti

La materia in oggetto è oggi assoggettata a segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) da presentarsi ai sensi dell'art. 19 legge 241/90 al Comune nel cui territorio si trova la sede legale dell'impresa e nei Comuni ove si trovano le diverse articolazioni commerciali dell'attività.

Con la segnalazione certificata di inizio attività l'interessato dichiara, attraverso dichiarazione sostitutiva di certificazioni, il possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi previsti dalla vigente normativa in materia.

La segnalazione va corredata con:

La Scia deve essere corredata da una **relazione asseverata ai sensi degli artt. 359 e 481 C.P.**, redatta, secondo il modello di massima pubblicato sul sito, da tecnico abilitato descrittiva dei locali e delle attività svolte, attestante il rispetto delle vigenti norme, quali prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, sulla destinazione d'uso degli immobili, di conformità degli impianti e delle attrezzature e alle disposizioni in materia di prevenzione incendi di sicurezza sui luoghi di lavoro, igienico-sanitarie, di impatto acustico, ecc con indicazione delle altezze e delle superfici (per i vani interrati o seminterrati occorre riportare anche le rispettive percentuali di interrimento e sezioni), delle attrezzature e degli impianti dell'attività. La relazione dovrà attestare la sussistenza di tutti i requisiti e presupposti igienico sanitari previsti dalla legislazione nazionale e regionale vigente, nonché riportare una esaustiva relazione sul processo produttivo.

(in caso di inizio attività e/o variazioni strutturali - ampliamento): n. 2 planimetrie in scala 1:200 dei locali da utilizzare per l'esercizio dell'attività;

(in caso di modifiche statutarie): copia dell'atto di modifica di ragione sociale debitamente registrato;

(in caso di subingresso): documentazione comprovante il subingresso;

(in caso di variazioni di indirizzo e/o numero civico): documentazione comprovante tali variazioni;

(in caso di numero dei veicoli ricoverati in autorimessa superiore a 9): copia del certificato di prevenzione incendi;

(in caso di cessazione): licenza/dichiarazione di inizio attività;

(anche in caso di aggiornamento del parco auto): elenco mezzi.

Se l'autorimessa è su area scoperta occorre allegare i seguenti documenti:

n. 2 planimetrie in scala 1:200 e n. 2 planimetrie in scala 1:4000, evidenziando dove ricade il suolo da destinare ad autorimessa;

relazione tecnica con indicazione della conformità urbanistico - edilizia e il numero di autoveicoli da rimessare.

Entro 5 giorni dal ricevimento, il Servizio trasmette copia della denuncia di inizio dell'attività al Prefetto.

Entro 60 giorni dal ricevimento della comunicazione il Prefetto può sospendere o vietare l'esercizio dell'attività nei casi previsti dall'art. 11 comma 2 del R.D. 773/31 (TULPS), per motivate esigenze di pubblica sicurezza, e, in ogni caso, anche successivamente a tale termine per sopravvenute esigenze di pubblica sicurezza.

La carta di circolazione dei veicoli da adibire a noleggio senza conducente è rilasciata sulla base della suddetta denuncia.

La Scia è esente dall'imposta di bollo ai sensi della risoluzione n. 109 del 05/07/2001 dell'Agenzia delle Entrate.

Non sono previsti scadenze o rinnovi.

L'attività segnalata potrà essere immediatamente iniziata a condizione che la modulistica sia compilata e che sia completa di tutti gli allegati. In mancanza anche di un solo allegato la pratica sarà rigettata.

Normativa di riferimento

Normativa nazionale

D.Lgs. 285/92. Nuovo codice della strada (cfr. in particolare l'art. 84).

D.M. del 20/04/1993. Criteri per la determinazione di una tariffa minima e massima per il servizio di noleggio con autovettura.

D.P.R. 481/01. Regolamento recante semplificazione del procedimento di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di noleggio di veicoli senza conducente



Ufficio Territoriale del Governo
Prefettura di Napoli

Il / La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ e residente

in _____ alla Via _____

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società _____

con sede in _____ alla Via _____

iscritto/a al n° _____ del registro delle imprese tenuto presso la Camera di

Commercio di _____ richiedente l'autorizzazione amministrativa per l'esercizio

dell'attività di _____ di cui alla legge in materia

SI IMPEGNA

Secondo quanto previsto dall'art. 2 del Protocollo di Legalità sottoscritto presso l'Ufficio Territoriale del Governo di Napoli il 20/06/2005, pena la sanzione prevista dall'ultimo comma della clausola 3 del citato art. 2, a denunciare alla Magistratura o agli Organi di Polizia ogni illecita richiesta di denaro, presentazione o altra utilità e comunque ogni illegale interferenza ad essa formulata prima del rilascio dell'autorizzazione o nel corso dell'esercizio delle attività oggetto dell'autorizzazione stessa, anche attraverso suoi agenti, rappresentanti o dipendenti (richiesta di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale, danneggiamenti/furti di beni personali o in azienda etc.)

DICHIARA

Di essere stato informato che la mancata osservanza dell'obbligo di denunciare ogni interferenza o illecita situazione comporterà, l'applicazione delle sanzioni di cui all'art. 2, clausola 3 u.c. del "Protocollo di Legalità".

Lì _____

IN FEDE



COMUNE DI CASORIA	Casoria (NA) Via Nazario Sauro, ang. Via F. Baracca Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata): protocollo@pec.comune.casoria.na.it Tel: 081.7053808 - 081.7053826 - E-mail: servizio.tributi@comune.casoria.na.it Orario: lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30 – mercoledì anche dalle 15.30 alle 17.00
(PROVINCIA DI NAPOLI)	
Il Settore SERVIZIO TRIBUTI	

DENUNCIA PER ATTIVITÀ TARSU / TARES

**Al Comune di Casoria (NA)
Ufficio Tributi - Tramite Suap**

Il sottoscritto firmatario della presente									
Cognome					Nome				
Codice Fiscale									
Data di nascita					Cittadinanza				
Luogo di nascita: Comune			Provincia			Stato			
Residenza: Comune						Provincia			
Via/P.zza		n°			C.A.P.				
Tel.		Cell.			Fax.				
PEC									
<input type="checkbox"/> Titolare dell'omonima impresa individuale					P.IVA				
Iscritta al Registro delle imprese di (se già iscritta)					AL N.				
Codice ATECO (obbligatorio):									
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di: (specificare)									
Denominazione o ragione sociale									
Codice Fiscale									
P.IVA									
Iscritta al Registro delle imprese di					AL N.				
Codice ATECO (obbligatorio):									
Sede legale <input type="checkbox"/> amministrativa <input type="checkbox"/> nel Comune di									
Prov.									
Via/P.zza		n°			C.A.P.				
Tel.		Cell.			Fax.				
e-mail									

dichiara di esercitare l'attività nei locali sottoindicati

CATEG. (Riservato Ufficio)	Uso	Superfici interne (mq)	Superfici esterne (mq)	Estremi Catastali		
				Foglio	Part.	Sub.

dichiara inoltre che i locali sono di proprietà di

Denominazione o ragione sociale o Cognome e Nome	
Codice Fiscale	

dichiara di cambiare ragione sociale

Precedente ragione sociale	
Denominazione o ragione sociale	
Codice Fiscale	P.IVA
Iscritta al Registro delle imprese di	AL N.

dichiara di cessare la propria attività

CESSA DAL ____/____/____ PER:	
<input type="checkbox"/> trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa	<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
<input type="checkbox"/> chiusura definitiva dell'esercizio	_____

dichiara di subentrare

Esercizio attualmente ubicato in			
Comune di		Prov.	
Via/P.zza		n°	C.A.P.
Tel.	Cell.	Fax.	
e-mail			
per l'attività di			
Subentrerà all'impresa:			
Codice Fiscale		P.IVA	
A seguito di:			
<input type="checkbox"/> Compravendita	<input type="checkbox"/> fallimento		
<input type="checkbox"/> affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> reintestazione a seguito di _____		
<input type="checkbox"/> donazione	<input type="checkbox"/> successione		
<input type="checkbox"/> fusione	<input type="checkbox"/> altre cause _____		
<i>(specificare)</i>			
* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.			

Si allega la modulistica relativa al procedimento, e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. Se cittadino extra-comunitario, allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a è informato/a e autorizza raccolta e trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

_____ data

_____ Timbro

_____ firma leggibile