

Allo Sportello Unico Attività Produttive del

Comune di \_\_\_\_\_

**Domanda di Autorizzazione**  
**NOLEGGIO AUTOBUS CON CONDUCENTE**

Il sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:**

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP Regione Calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

CHIEDE

ai sensi della **Legge 11 agosto 2003 n. 218**, il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di Noleggio autobus con conducente ed a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. e D.P.R. del dicembre e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. del D.P.R. del dicembre

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. del Regolamento (CE) n. / , giusta allegata autocertificazione resa dal sottoscritto, dai soci, dagli amministratori e dal gestore dei trasporti; (Allegato A)

l'azienda risulta regolarmente iscritta al Registro Elettronico Nazionale (REN) di cui all'art. del Regolamento (CE) n. / e all'art. del Decreto Dirigenziale del Capo Dipartimento per i trasporti, la Navigazione ed i Sistemi informativi e statistici del . . , n. , al n. dal ;

il gestore dei trasporti il sig. c e riveste nell'azienda, ai sensi dell'art. del Decreto dirigenziale del ministero dei trasporti n. del / / , il ruolo di , e c e in possesso del certificato di autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada di persone e art. Regolamento (CE) n. / , rilasciato dall' C di in data ;

Ai sensi dell'art. del Decreto dirigenziale del ministero dei trasporti n. del / / , possono ricoprire il ruolo di gestore dei trasporti a) l'amministratore unico o consigliere di amministrazione; b) il socio illimitatamente responsabile per le società di persone; c) il titolare dell'impresa individuale o familiare o collaboratore dell'impresa familiare; d) persona legata da rapporto di lavoro subordinato

c e l idoneità finanziaria stata dimostrata per un importo di Euro ;

c e il personale adibito alla guida degli autobus elencato nell allegato prospetto “**conducenti**” e c e lo stesso in possesso del certificato di abilitazione professionale di cui all art. comma del D.Lgs. / , attualmente sostituito dalla C C trasporto persone;

che dispone di n. \_\_\_\_\_ autobus i cui riferimenti sono indicati nell’allegato prospetto **parco veicolare**

c e la natura giuridica del rapporto di lavoro del personale rientrante nelle fattispecie di cui all art. della L. / ;

che ha la disponibilità a titolo di \_\_\_\_\_ di un piazzale/rimessa per lo stazionamento degli autobus sito nel Comune di \_\_\_\_\_ in via/piazza n. \_\_\_\_\_ avente una superficie complessiva di mq. \_\_\_\_\_ con specifica destinazione urbanistica;

di essere a conoscenza che ogni modifica dei dati dichiarati, ai sensi dell'art. del Regolamento (CE) n. / , deve essere comunicata al S AP entro il termine di gg. dall’avvenuta modifica;

#### DICHIARA ALTRESI'

##### REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI :

- che la struttura destinata all’esercizio dell’attività ha i requisiti strutturali, igienico-edilizi previsti dalla vigente normativa e la destinazione d’uso coerente con l’attività conformemente a quanto indicato negli strumenti urbanistici vigenti: *(Indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)*

Permesso di costruire SSCIA edilizia	Autorizzazione edilizia C.I.L.I.L.	DI DIA edilizia C.I.L.A.	Estremi del titolo abilitativo n. del
Certificato o Attestazione di agibilità n. _____		del _____	

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore Urbanistica/edilizia Privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, destinata all’esercizio dell’attività di frantoio oleario c/terzi, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d’uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

##### PREVENZIONE INCENDI:

- di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai sensi dell’art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151;
- che all’interno dell’immobile non vengono esercitate attività e/o non sono presenti impianti ricompresi nell’elenco all. 1) del D.P.R. 01/08/2011 n. 151;

##### IMPIANTI INSTALLATI:

- che gli impianti installati nei locali di cui trattasi saranno realizzati secondo la regola d’arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell’articolo 6 del D.M. 22/01/2008, n. 37;

## ALLEGATI:

- carta di circolazione degli autobus
- attestato di idoneità professionale per l'attività di noleggio autobus
- prospetto "parco veicolare" e relativi allegati
- prospetto "conducenti" e relativi allegati
- certificato iscrizione REN
- atto costitutivo e statuto *(se ricorre l'evenienza)*
- relazione descrittiva e planimetria quotata del locale/area adibito a rimessa, firmata da tecnico abilitato
- documentazione attestante la disponibilità del locale/area adibito a rimessa
- SCIA edilizia *(se ricorre l'evenienza, per l'inoltro al competente settore urbanistica/edilizia del Comune)*

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →*\_\_\_\_\_  
*Firmare anche con dispositivo di firma digitale*

**Al. A****DICHIARAZIONE DI ONORABILITA'****DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI AMMINISTRATORI, SOCI, GESTORE DEI TRASPORTI****Il sottoscritto:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ -  
Sesso: M  F  - Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_) Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia (\_\_) Comune \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ -  
Tel. \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità così come previsti dall'art. del Regolamento (CE) n. /
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario* → Il dichiarante \_\_\_\_\_  
*Firmare anche con dispositivo di firma digitale*





## Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
20/10/2015	Rielaborazione complessiva del modulo per adeguamento alla normativa vigente.	Si
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No