

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Sardegna Ufficio destinatario | |
|--|--|--|

Comunicazione di collocazione, aggiunta, trasferimento o variazione della rimessa dei veicoli destinati ad attività economiche

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small> | | | | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| in relazione all'attività con sede operativa in | | | | | | | | | | | |
|---|--------|--|-----------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Insegna | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Attività svolta (noleggio con conducente, ecc.) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| in precedenza avviata tramite | | | | |
|-------------------------------|--|------------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo | | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> | autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> | SCIA, DIAP o COM | | | |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) | | | |

COMUNICA

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | la collocazione della rimessa principale dei mezzi destinati allo svolgimento dell'attività |
| <input type="radio"/> | la collocazione di ulteriore rimessa dei mezzi destinati allo svolgimento dell'attività |
| <input type="radio"/> | il trasferimento della rimessa dei mezzi destinati allo svolgimento dell'attività |
| <input type="radio"/> | la variazione della superficie destinata alla rimessa dei mezzi destinati allo svolgimento dell'attività |

collocata in

(in caso di trasferimento della rimessa inserire la nuova collocazione)

| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | |
|---|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | CAP |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Classificazione

| | |
|-----------------------|----------------|
| <input type="radio"/> | a cielo aperto |
| <input type="radio"/> | al chiuso |

Precedente superficie (per comunicazione di variazione della superficie della rimessa)

m²

Superficie (per comunicazione di variazione della superficie della rimessa inserire la nuova superficie)

m²

Rischio incendio

| Titolo autorizzativo | | Numero | Data |
|-----------------------|---|--------|------|
| <input type="radio"/> | presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco <i>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</i> | | |
| <input type="radio"/> | presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco | | |
| <input type="radio"/> | ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco | | |
| <input type="radio"/> | l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività in essere

VARIAZIONE RIMESSA - precedente collocazione

| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | |
|---|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | CAP |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Classificazione

| | |
|-----------------------|----------------|
| <input type="radio"/> | a cielo aperto |
| <input type="radio"/> | al chiuso |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |