

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

Alla Città Metropolitana di Bologna
Servizio Amministrativo Trasporti

ATTENZIONE: Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 - T.U. sulla documentazione amministrativa - Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 del T.U. e da quelle specificamente previste dall'art. 19, comma 6 L. 241/90 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U.¹

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti, (artt. 75-76 DPR 445/2000, art. 19 L. 241/90)² nato/a a _____ il _____ residente a _____ via _____ n. _____ CAP _____ in qualità di:
 Titolare Legale Rappresentante Socio Amministratore
dell'Impresa _____ con sede legale a _____ in via _____ C.F. e P.IVA _____ iscritta al Registro delle Imprese CCIAA di _____ N.REA _____
 che esercita attività di autoscuola in base all'autorizzazione/SCIA P.G. n. _____ del _____

DICHIARA la MODIFICA del PERSONALE DIPENDENTE (addetti di segreteria) ai sensi e per gli effetti dell'art.19 della L. 7/8/90 n. 241 e s.m.i. e dell'art. 1 comma 3 della L. 11/1994³

per la sede* denominata _____ sita in _____ via _____ n. _____ C.A.P. _____

(*) NB: è necessario indicare in caso di impresa titolare di più sedi, la sede interessata dalla modifica.

¹I cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia possono, ai sensi dell'art. 3 c. 2 e 3 D.P.R. 445/2000, utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero e altresì nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

²In merito si evidenzia che il comma 6 dell'art. 19 della Legge 241/90 stabilisce che "Ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni".

³Come impresa titolare esclusivamente di attività di autoscuola, limitatamente alle funzioni di assistenza e agli adempimenti relativi alle operazioni concernenti le patenti di guida e i certificati di abilitazione professionale alla guida di mezzi di trasporto.

INSERIMENTO:

di **avvalersi dei seguenti collaboratori** in possesso dei requisiti prescritti con rapporto di lavoro subordinato (o altra tipologia equiparata e consentita) OPPURE **dei seguenti soci/amministratori:**

Cognome _____ Nome _____

per cui si richiede il **tesserino di riconoscimento** per l'accesso ai pubblici uffici;

Cognome _____ Nome _____

per cui si richiede il **tesserino di riconoscimento** per l'accesso ai pubblici uffici;

(a tal fine: ALLEGATE 2 foto tessera PER CIASCUNO)

(ALLEGATI C + D e se ricorre il caso Allegato NULLA-OSTA)

ESTROMISSIONE:

di **estromettere i seguenti collaboratori** dell'impresa per la sede sopra indicata:

Cognome _____ Nome _____

per cui **si restituisce** il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici;

Cognome _____ Nome _____

per cui **si restituisce** il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici;

**DICHIARA inoltre SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2004 quanto segue:**

di **individuare il seguente indirizzo PEC** dell'impresa ai sensi dell'art. 6 bis del Codice dell'Amministrazione digitale (obbligatorio): _____

consapevole che l'indirizzo inserito nell'INI-PEC costituisce **mezzo esclusivo di comunicazione e notifica** con la Città metropolitana, autorizzata pertanto a comunicare esclusivamente mediante la PEC indicata.

di essere a conoscenza che **la variazione di cui alla presente SCIA può essere effettuata con efficacia immediata** dalla data di presentazione della stessa attestata dalla data di protocollazione senza necessità di ulteriori adempimenti;

di prendere atto che, **nei sessanta giorni⁵ successivi al ricevimento della SCIA l'Ufficio procede alla**

⁴ Resta ferma l'applicazione delle sanzioni penali di cui al comma 6 dell'art. 19 della L. 241/90 e s.m.i., nonché di quelle specificatamente previste dal testo unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

⁵ Ai sensi del medesimo art. 19 comma 3 della L.241/90 e s.m.i.

verifica dei presupposti e requisiti di legge per l'esercizio dell'attività, con il potere di adottare motivati **provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi** di essa **oppure** qualora sia possibile conformare l'attività intrapresa e i suoi effetti alla normativa vigente, con atto motivato, **invitare il privato a provvedere prescrivendo le misure necessarie con la fissazione di un termine non inferiore a trenta giorni** per l'adozione di queste ultime e che in difetto di adozione delle misure da parte del privato, **decorso il suddetto termine, l'attività si intende vietata;**

- di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati contenuti nella presente segnalazione sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'informativa
- di essere consapevole che la dichiarazione di inizio attività segnalata DECADE qualora l'attività stessa non sia stata attivata entro 180 giorni dalla data della sua presentazione attestata dalla data di protocollazione.

RIEPILOGO DEGLI ALLEGATI:

- ALLEGATI C** (per i requisiti soggettivi dei collaboratori dipendenti);
- ALLEGATI D** (per il rapporto di lavoro dei collaboratori dipendenti);

INOLTRE (solo se ricorre)

- DUE FOTO FORMATO TESSERA** per ciascuna figura per cui si richiede il tesserino (Titolare e/o soci-amministratori e/o collaboratori che operano presso la sede dell'impresa);
- ALLEGATO "Nulla Osta"** - qualora siano presenti operatori già dipendenti di altre imprese, pubbliche o private occorre produrre nulla-osta del relativo datore di lavoro con indicazione dell'impegno lavorativo (orari / giorni);
- in caso di estromissione, restituzione del tesserino** (se a suo tempo rilasciato) **oppure ALLEGATO F** in caso di avvenuto smarrimento/furto.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

(Firma per esteso e leggibile)⁶

⁶La sottoscrizione della SCIA e delle dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del richiedente. In alternativa la SCIA può essere spedita e deve essere accompagnata da **fotocopia fronte/retro leggibile di un documento di identità firmato e non scaduto**.