

Allo Sportello Unico  
delle Attività produttive  
del Comune di

17100 SAVONA

Oggetto: Segnalazione Certificata di Inizio di attività (S.C.I.A.) per l'esercizio dell'attività di RIMESSA VEICOLI ubicata in Savona, via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di:

TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società \_\_\_\_\_  
che ha sede in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_;

### SEGNALA

ai sensi dell'articolo 19 della Legge 241/1990 modificato con la Legge 122/2010 e  
dell'articolo 1 del D.P.R. 19 dicembre 2001 n. 480

di avviare un'attività di rimessa veicoli in Savona, a seguito di:

A -  Subingresso

B -  Cessazione

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano  
l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la  
decadenza dai benefici conseguenti**

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

A -  il **SUBINGRESSO** nell'attività esercitata nel locale ubicato  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
su una superficie di mq. \_\_\_\_\_  
già intestata a \_\_\_\_\_

il subingresso non comporta alcuna modifica ai locali

il subingresso comporta la modifica ai locali

(compilare anche parte modifica locale)

a seguito di

compravendita

affitto di azienda

reintestazione

donazione

successione

conferimento

altro: \_\_\_\_\_ (SPECIFICARE)

Atto di trasferimento della titolarità:

certificazione del notaio \_\_\_\_\_

atto/contratto repertorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a cura del Notaio \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_

registrato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

in corso di registrazione

B –  la CESSAZIONE dell'attività esercitata nel locale ubicato  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
identificato al Catasto Fabbricati Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER:

- Trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa  
 Chiusura definitiva dell'esercizio

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA**  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_ in qualità  
di:

- TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;  
 LEGALE RAPPRESENTANTE della Società \_\_\_\_\_  
che ha sede in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano  
l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la  
decadenza dai benefici conseguenti**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo  
67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

**ALLEGATI**

- fotocopia documenti di identità in corso di validità (titolare/Legale Rappresentate/Direttore  
Responsabile/Soci amministratore  
 dichiarazione antimafia di tutti i soci amministratori n. \_\_\_\_\_ (All. A)  
 attestazione di versamento oneri a carico degli utenti a titolo di rimborso spese (ad eccezione della  
fattispecie CESSAZIONE ATTIVITA')  
 atto costitutivo della società  
 certificazione/atto pubblico o scrittura privata autenticata relativa al subingresso  
data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A)**

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA**  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui  
all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **firma**

- fotocopia documento di identità in corso di validità

**DICHIARAZIONE ANTIMAFIA**  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**firma**

fotocopia documento di identità in corso di validità