

mod. NBUS-VAR Aggiornato al 05/09/2017	Segnalazione certificata di modifica/variazione/cessazione attività (SCIA) di NOLEGGIO DI AUTOBUS CON CONDUCENTE (ai sensi dell'art. 19 Legge n. 241/1990, della Legge n. 218/2003 e del Regolamento Regionale n. 6/2014)
---	--

Alla Provincia di Cremona
 C.so Vittorio Emanuele II, 17
 26100 Cremona

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ prov. (____) il _____
 residente in _____ via _____
 C.F. _____ in qualità di titolare e/o legale rappresentante
 dell'Impresa _____
 Cod. fisc. e/o P.IVA _____

con sede legale in _____ prov. (__) via _____
 tel. _____, fax _____, e-mail _____
 e pec _____

o principale organizzazione aziendale (intesa come stabile organizzazione ai sensi dell'art.
 162 del T.U.I.R.) in _____ prov. (__) via _____
 tel. _____, fax _____, e-mail _____
 e pec _____

o operante in Lombardia in via continuativa, sulla base di un contratto che prevede:

- una durata del servizio superiore a 30 giorni
 oppure
 la ripetizione del servizio per più di dieci volte

iscritta alla CCIAA di _____
 n. Repertorio Economico Amministrativo (REA) _____ dal _____

n. di matricola aziendale INPS _____

In relazione all'attività di NOLEGGIO DI AUTOBUS CON CONDUCENTE avviata con
 S.C.I.A. presentata alla Provincia di _____ prot. n. _____
 del _____ iscrizione nel Registro regionale n. _____

SEGNALA
ai sensi dell'art. 19 della Legge n. 241/1990, della Legge n. 218/2003
e del Regolamento Regionale n. 6/2014

- la modifica dell'attività esistente, riguardante:
 - trasferimento della sede legale
collocazione precedente: _____
nuova collocazione: _____
 - trasferimento della principale organizzazione aziendale
collocazione precedente: _____
nuova collocazione: _____
 - variazione di un mezzo utilizzato:
 - mezzo/i dismesso/i: _____
e sostituito con mezzo/i nuovo/i _____
 - mezzo/i dismesso/i (senza sostituzione): _____
 - mezzo/i nuovo/i (senza sostituzione): _____
 come da allegato 1) riportante la situazione aggiornata del parco mezzi;
 - per le imprese che esercitano anche servizi di trasporto scolastico, la disponibilità dei mezzi immatricolati in uso di terzi che rispettano i requisiti previsti dall'art.10 bis commi 1 e 6: _____
come da allegato 1) riportante la situazione aggiornata del parco mezzi;
 - aree o strutture atte al rimessaggio:
come da allegato 2) riportante la situazione aggiornata delle aree o strutture atte al rimessaggio;
 - variazione del personale conducente:
come da allegato 3) riportante la situazione aggiornata del personale conducente.
- la variazione dell'attività, riguardante:
 - cambio di ragione sociale:
precedente denominazione sociale: _____
nuova denominazione sociale: _____
 - perdita/modifica dei requisiti:
indicare ogni fatto che implichi la perdita o il mutamento dei requisiti: _____

 - modifica della struttura aziendale:
indicare ogni fatto che implichi la modifica della struttura aziendale: _____

- subingresso:
 - Denominazione/Ragione sociale _____
 - Tipologia _____
 - Sede legale (Provincia Comune Indirizzo Civico CAP) _____

Codice fiscale _____
Partita IVA _____
A far tempo dal giorno _____
A seguito di _____
Specificare altre cause _____
Il subingresso avviene _____
Data fine gestione _____

- sospensione o ripresa dell'attività:
- l'attività verrà sospesa
data inizio sospensione _____ motivazione _____
 - l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa
data fine sospensione _____ data ripresa _____
- cessazione attività:
motivazione: _____
a far tempo dal giorno: _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

di attestare la completezza e la veridicità delle informazioni e dei dati contenuti nell'elenco dei mezzi impiegati nel servizio di noleggio (Allegato 1); nell'elenco delle aree o strutture atte al rimessaggio dei mezzi (Allegato 2) e nell'elenco del personale (Allegato 3);

E ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) elenco dei **mezzi** impiegati nel servizio di noleggio (Allegato 1);
- 2) elenco delle **aree o strutture atte al rimessaggio** dei mezzi (Allegato 2)(questo allegato non è richiesto per le imprese che svolgono servizi di noleggio di autobus con conducente che riguardano il trasporto scolastico);
- 3) elenco del **personale conducente** impiegato nel servizio di noleggio (Allegato 3) (questo allegato non è richiesto per le imprese che svolgono servizi di noleggio di autobus con conducente che riguardano il trasporto scolastico);
- 4) copia del **documento di identità** del sottoscrittore in corso di validità (Allegato 4);
- 5) (*nel caso di soggetto dichiarante cittadino extracomunitario*) copia del permesso di soggiorno (Allegato 5);
- 6) copia del contratto per le imprese che operano in Lombardia in via continuativa (Allegato 6).

Luogo e data _____

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DEL L'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 (CODICE SULLA PRIVACY):

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si forniscono le seguenti informazioni:

- i dati personali forniti a questa amministrazione saranno trattati, previa registrazione su supporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa;
- il conferimento dei dati è obbligatorio a pena di decadenza;
- i dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici coinvolti nel procedimento;
- in relazione al predetto trattamento, Lei potrà conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento; ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme, nonché la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario;
- titolare del trattamento è la Provincia di Cremona;
- responsabile del trattamento è il dott. Roberto Zanoni.

Luogo e data _____

FIRMA
_____**SPAZIO PER EVENTUALE DELEGA A PERSONA FISICA**

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate a pagina 1, delega:

- a consegnare il presente modulo,
- ad espletare ogni adempimento, nonché a ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza, ivi compresa la ricezione del provvedimento finale ed eventuali motivi ostativi all'accoglimento,

il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

residente nel comune di _____ via _____ n. _____

Luogo e data _____

firma del delegante

SPAZIO PER EVENTUALE DELEGA AD AGENZIA DI PRATICHE AUTO

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate a pagina 1, delega l'agenzia

PEC _____ e-mail _____ tel. _____

ad espletare ogni adempimento, nonché a ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza, ivi compresa la ricezione del provvedimento finale ed eventuali motivi ostativi all'accoglimento.

Luogo e data _____

firma del delegante

Per informazioni: tel.: 0372/406.541 - fax: 0372/406.612
Sito web: www.provincia.cremona.it/trasporti
E-mail: trasportoprivato@provincia.cremona.it
Provincia di Cremona - Ufficio Trasporti – Via della Conca, 3 – 26100 Cremona

Questo modulo può essere presentato in uno dei seguenti modi:

- mediante Posta Elettronica Certificata scrivendo all'indirizzo **PEC** della Provincia: protocollo@provincia.cr.it con allegata la scansione del presente modulo compilato e di tutti gli allegati in formato pdf oppure firmati digitalmente;
- a mano presso l'Uffici Relazioni con il Pubblico (URP) della Provincia in C.so Vittorio Emanuele II, 17 - Cremona;
- per posta.

Allegato 1) elenco e tipologia autobus (SCIA/VARIAZIONI)

PROSPETTO PARCO VEICOLARE IMPIEGATO IN SERVIZIO DI NOLEGGIO

N.	TARGA	NUMERO TELAIO	DATA PRIMA IMMATRIC OLAZIONE (B)	MARCA VEICOL O (D.1)	MODELL O (D3)	OMOLOGAZI ONE (Foglio 3 carta di circolazione e V.9)	LUNGHEZZA (Foglio 3 carta di circolazio ne)	NUMER O POSTI A SEDERE (S1)	DATA ULTIMA REVISI ONE	ATTREZZATURA PER TRASPORTO DISABILI (Fogli 3 e 4 carta di circolazione)	DESTINAZIONE ED USO DEL VEICOLO (J.1)	TITOLO DI DISPONIBILITA' DEL MEZZO (PROPRIETA', USUFRUTTO, ECC.)	EVENTUALE PROVVEDIMENTO DI DISTRAZIONE (indicazione di numero, data e Ente competente)

data _____

Firma _____

Allegato 3) PROSPETTO PERSONALE CONDUCENTE IMPIEGATO (SCIA/VARIAZIONI)

N.	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	NATURA GIURIDICA RAPPORTO DI LAVORO			QUALIFICA (ES. TITOLARE, SOCIO, COLLABORATORE FAMILIARE)	Estremi della registrazione a libro unico	Numero e tipo Patente	Luogo e data di rilascio	CQC – luogo e data rilascio
			Tempo indeterminato: data inizio	Tempo determ.: data inizio /fine rapporto	Part time %					
						Art. 6 c. 2 L. 218/2003				

data _____

Firma _____