###

### CITTA’ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

**Settore 11 - VIABILITA’ -**

Servizio mobilita’, trasporti, its

**Al Dirigente del Settore 11**

Piazza Castello (Ex Compartimento FF. SS.)
89125 - Reggio Calabria

**Proseguimento attività per impedimento**

(attività soggetta al regime amministrativo della segnalazione certificata di inizio attività)

**ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R.28 DICEMBRE 2000 N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA).CON LA FIRMA DEL PRESENTE MODELL IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL’ART. 75 E 76 DEL T.U. IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE , FALSITA’ NEGLI ATTI, USO ED ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA’. NONCHE’ DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’, CONSAPEVOLE CHE L’AMMINISTRAZIONE PROCEDERA’ AI CONTROLLI PREVISTI DALL’ART.71 DELT.U..**

**DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE ANCHE CHE AI SENSI DELL’ART 19, COMMA 6, DELLA LEGGE 241/90: ”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”.**

**DATI DEL DICHIARANTE** .

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso \_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

estremi del documento di soggiorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se cittadino non UE) rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC/posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. fisso/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| in qualità di: | Titolare | Legale rappresentante | Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATI DELLA DITTA/SOCIETÀ/IMPRESA** | . |

Denominazione (nome della ditta, ente, azienda o ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale/p. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono fisso/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il sottoscritto/a in relazione all’attività di **SCUOLA NAUTICA** già avviata con la DIA/SCIA/autorizzazione prot. n.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e svolta nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

* di essere temporaneamente impedito, ed a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella gestione della suddetta attività di scuola nautica, per i motivi di cui all’allegata dichiarazione;
* il proseguimento1 dell’esercizio della suddetta attività di scuola nautica a decorrere dalla data odierna e per non oltre sei mesi da oggi e, comunque massimo sette dalla data suindicata dell’inizio dell’impedimento, NOMINANDO a tal fine proprio SOSTITUTO il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere consapevole che ai fini della suddetta nomina il suddetto SOSTITUTO deve essere in possesso dei medesimi requisiti prescritti per lo scrivente e che, pertanto, il conferimento dei dati necessari alla dimostrazione di tale possesso è obbligatorio da parte di detto soggetto in quanto necessario per gli adempimenti di competenza della Città Metropolitana di Reggio Calabria;
* dichiara di essere stato autorizzato dal detto SOSTITUTO al trattamento ed alla comunicazione alla Città Metropolitana di Reggio Calabria dei dati che lo riguardano, anche di natura giudiziaria, in quanto connessi per le finalità di cui alla presente SCIA;
* che con detto SOSTITUTO il rapporto di lavoro, regolarmente instaurato nel rispetto della normativa applicabile anche in materia previdenziale e assicurativa, è iniziato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente tipologia contrattuale:

collaboratore familiare dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

socio lavoratore;

dipendente

Tempo indeterminato

Tempo determinato fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempo pieno

Tempo part-time con orario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro (indicare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara, inoltre:

che, a parte la suddetta nomina, nessuna modifica è intervenuta in relazione ai fatti, presupposti e requisiti prescritti per l’esercizio dell’attività già dichiarati/documentati in precedenza alla Città Metropolitana di Reggio Calabria.

Il sottoscritto DICHIARA di essere consapevole che:

* di essere a conoscenza che il proseguimento dell’attività di cui alla presente SCIA può avvenire dalla data della presentazione della presente al protocollo della Città Metropolitana di Reggio Calabria;
* ai sensi dell’art. 19 comma 3 della Legge 241/90, la Città Metropolitana di Reggio Calabria, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti prescritti in relazione a quanto segnalato con il presente modello, nel termine di sessanta giorni dal suo ricevimento, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa. Qualora sia possibile conformare l'attività intrapresa e i suoi effetti alla normativa vigente, la Città Metropolitana di Reggio Calabria, con atto motivato, invita 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. In difetto di adozione delle misure da parte del privato, decorso il suddetto termine, l'attività si intende vietata.
* ogni modifica dei requisiti e presupposti prescritti per l’esercizio dell’attività e dichiarati con la presente Segnalazione deve essere tempestivamente comunicata alla Città Metropolitana di Reggio Calabria;

Si allega *(selezionare con una crocetta quanto ricorre):*

1 Il proseguimento provvisorio è consentito per non più di sei mesi e, comunque, non oltre il settimo mese calcolato dalla data dell’inizio dell’impedimento.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1) dichiarazione relativa ai motivi di impedimento del titolare/legale rappresentante della Scuola Nautica
* 2) autocertificazione resa dal SOSTITUTO a dimostrazione del possesso dei requisiti prescritti per la sua nomina, resa secondo il facsimile predisposto dalla Città Metropolitana .
* 3) altro (indicare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003** **(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

*I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della – Città Metropolitana di Reggio Calabria – Settore Viabilià -Trasporti – Catasto Strade – Piazza Castello ( Ex Compartimento FFSS) 89125 Reggio Calabria, secondo le prescrizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati tra le sedi della Città Metropolitana, anche senza comunicazione esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio e gli stessi saranno utilizzati per il conseguimento di finalità istituzionali proprie della Città Metropolitana in materia ed, in particolare, per l’espletamento del procedimento amministrativo per cui essi sono stati forniti, nonchè per gli adempimenti ad esso connessi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003.*

La sottoscrizione della presente, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di valido documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, la dichiarazione può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte retro) leggibile di valido documento di identità.

Li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_