



Amministrazione destinataria  
Comune di San Pellegrino Terme

Ufficio destinatario

## Comunicazione di trasferimento della sede operativa del vettore

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |                               |                          |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |                          |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza             |
| Residenza          |                |                             |                  |                               |                          |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato                  |
|                    |                |                             |                  |                               |                          |
|                    |                |                             |                  |                               | <input type="checkbox"/> |
|                    |                |                             |                  |                               |                          |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |                          |
|                    |                |                             |                  |                               |                          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |        |           |                             |                   |                               |
|--|--------|-----------|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|
| Ruolo  |        |           |                             |                   |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |           |                             |                   |                               |
| Tipologia  |        |           |                             |                   |                               |
| Sede legale  |        |           |                             |                   |                               |
| Provincia  | Comune | Indirizzo |                             | Civico            | Barrato                       |
|  |        |           |                             |                   |                               |
|  |        |           |                             |                   | <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

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

|  |
|--|
|  |
|--|

### in relazione all'attività di noleggio con conducente in precedenza avviata tramite autorizzazione

| Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|------------|------|---------------------|
|            |      |                     |

## COMUNICA

la variazione della sede operativa del vettore

### nuova collocazione

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

### precedente collocazione

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

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

### referente per la pratica

|                      |                      |                             |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale              |                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                               |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

### Elenco degli allegati

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

- 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
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

San Pellegrino Terme

Luogo

Data

il dichiarante

