

Spett.le  
Comune di Motta Visconti (MI)  
Settore Gestione del Territorio  
Servizio S.U.A.P./Commercio/Attività Produttive  
Tel.: 02/90008118 Fax: 02/90009354  
E-mail: [commercio@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:commercio@comune.mottavisconti.mi.it)  
[suap@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:suap@comune.mottavisconti.mi.it)  
Email PEC: [segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it](mailto:segreteria@pec.comune.mottavisconti.mi.it)

# NUOVA AUTORIZZAZIONE PER AUTOBUS NOLEGGIO CON CONDUCENTE

**Marca da bollo**  
**€ 14,62**

Il/La sottoscritto/a .....

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000**

nato/a a ..... (Prov. .... / Nazione.....) il .....  
cittadinanza ..... residente in .....  
Via/P.za ..... n° ..... C.F. ....  
tel. .... in qualità di .....  
della ditta/società .....  
con sede legale a ..... in via/p.zza ..... n°.....  
C.F. o partita IVA .....  
Iscritta al Registro delle imprese della Camera di Commercio di.....  
al n.....  
tel..... fax.....

## CHIEDE IL RILASCIO DI N. .... AUTORIZZAZIONE/I PER N.C.C. AUTOBUS E DICHIARA

**Riempire gli spazi e barrare le caselle che interessano. Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte**

- A  Di non aver riportato condanne penali (in particolare per i delitti contro il patrimonio, la fede pubblica, l'ordine pubblico, l'industria e il commercio) e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;  
ovvero di aver riportato le seguenti.....
- B  Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali  
Ovvero.....
- C  Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10

della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;

che nei confronti dei soci o di altre persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione della società/associazione di seguito elencati non sono state emesse: condanne penali; provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente (in particolare per i delitti contro il patrimonio, la fede pubblica, l'ordine pubblico, l'industria e il commercio). E, inoltre, dichiara che gli stessi non sono sottoposti a procedimenti penali e che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;

IN ALTERNATIVA A TALE DICHIARAZIONE OGNI SOCIO O PERSONA MUNITA DI POTERI DI RAPPRESENTANZA O DI AMMINISTRAZIONE PUO' AUTOCERTIFICARE LA PROPRIA SITUAZIONE UTILIZZANDO L'ALLEGATO "AUT01")

..... nato/a a..... il .....

..... nato/a a..... il .....

..... nato/a a..... il .....

..... nato/a a..... il .....

..... nato/a a..... il .....

Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato preventivo;

Di possedere, ai sensi del decreto 20/12/1991 n.448 art.5, i requisiti di idoneità finanziaria consistenti nella disponibilità di risorse finanziarie necessarie ad assicurare il corretto avviamento e la buona gestione dell'impresa;

che il bilancio d'esercizio relativo all'ultimo anno di gestione è risultato in attivo/pareggio ovvero di essere in possesso di attestazione di affidamento bancario per un importo di ( **vedi nota 3** )  
..... rilasciata in data..... dalla  
Banca..... nella forma tecnica di.....

che su tutte le proprietà mobili e immobili intestate alla società non esistono diritti reali di garanzia, pignoramenti, sequestri o altri provvedimenti simili;

di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale previsto dal D.M. 448/91 rilasciato dall'ufficio provinciale del M.C.T.C. di ..... in data.....

di essere in possesso della Patente di guida cat. .... n° .....rilasciata in  
data .....dall'ufficio M.C.T.C./Prefettura di.....  
e del C.A.P. (certificato abilitazione professionale) tipo  
.....n°.....del.....

**(obbligatorio in mancanza di dipendenti e/o collaboratori)**

che nei cinque anni precedenti non ha trasferito autorizzazioni di noleggio autobus con conducente nel Comune di Abbiategrasso e di non aver ricevuto provvedimenti di revoca o decadenza di autorizzazioni di noleggio con conducente;

di avere la piena disponibilità, in uso esclusivo, della rimessa posta in (VEDI NOTA 2)  
via/p.zza.....n°..... e che la stessa è idonea  
sotto il profilo urbanistico-edilizio e dell'agibilità dei locali allo svolgimento dell'attività e in regola con  
quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro;

- che il servizio sarà svolto con il/i seguente/i veicolo/i:  
 (indicare marca e modello) .....  
 targa..... o telaio ..... posti n. ....  
 (indicare marca e modello) .....  
 targa..... o telaio ..... posti n. ....  
 (indicare marca e modello) .....  
 targa..... o telaio ..... posti n. ....
- di **non avvalersi** di dipendenti e/o collaboratori nell'esercizio dell'attività;
- di **avvalersi** di n. .... dipendenti e/o collaboratori e che per gli stessi sono stati versati regolarmente i contributi previdenziali ed assicurativi;

**Descrizione società**

- Ditta individuale (indicare la denominazione se diversa dal cognome del titolare)  
 .....
- S.n.c. di cui gli altri soci sono:  
 .....nato/a ..... il .....  
 .....nato/a ..... il .....  
 .....nato/a ..... il .....
- S.a.s. di cui gli altri soci sono:  
 .....nato/a ..... il .....  
 .....nato/a ..... il .....  
 .....nato/a ..... il .....
- Altre società. Le persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione sono:  
 .....nato/a ..... il .....  
 .....nato/a ..... il .....

Si ricorda che tale istanza è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto

**ALLEGA**

- N.....dichiarazioni sostitutiva di certificazione (in caso di società/associazioni) DA UTILIZZARSI SOLTANTO NEL CASO IN CUI IL SOTTOSCRITTO NON EFFETTUI LA DICHIARAZIONE PER CONTO DI ALTRI SOCI O PERSONE MUNITE DI POTERI DI RAPPRESENTANZA O DI AMMINISTRAZIONE DI

CUI ALLA LETT.D;

- B  N. .... copie documenti d'identità dei soci che effettuano la dichiarazione di cui sopra;
- C  Marca da bollo aggiuntiva da Euro 14,62;
- D  Copia documento d'identità del sottoscritto;
- E  Attestazione di pagamento dei diritti d'istruttoria.  
Una copia della ricevuta del versamento dovrà essere allegata alla documentazione della pratica da istruire.

**Il pagamento delle spese di istruttoria sopra indicate può essere effettuato:**

Tramite bonifico bancario da effettuarsi presso lo Sportello della Tesoreria Comunale (Banca Monte dei Paschi di Siena – Via Soriani n. 32 – Motta Visconti) – codice IBAN IT03P0103033420000000135380 (indicando la causale del versamento).

Deve essere presentato il documento comprovante l'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria.

Causale: Atto autorizzativo per attività escluse da Nulla Osta € 50, 00  
elenco dell'allegato 3C della D.G.R. n. 6/43036 del 14/5/1999

- F  Eventualmente altro e precisamente .....

Il Dichiarante

....., lì, .....

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**NOTE**

1. Le ditte/società che hanno sede legale nel territorio comunale , come quelle che invece hanno la sede legale in un altro comune devono comunque avere la rimessa nel comune di Motta visconti (MI).
2. Per le società in nome collettivo indicare i soci e le loro generalità. Per le altre società/associazioni indicare le persone che hanno potere di rappresentanza o di amministrazione con le generalità.
3. L'importo dell'affidamento bancario deve essere € 51.645,69 più € 2.582,28 per ogni autobus posseduto.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**Modello da utilizzare da persona diversa dal dichiarante  
contestualmente alla domanda**

Il sottoscritto/a .....

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000**

nato a ..... il ..... residente in .....

via/piazza ..... n° .....

Socio

Legale rappresentante

Componente dell'organo di amministrazione

della società .....

Presidente pro-tempore  Delegato

richiedente l'autorizzazione di.....nei locali posti

in.....

### DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale che impediscano ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt.11 e 92 TULPS R.D. 18/06/1931 n°773)  
ovvero di aver riportato le seguenti.....
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali  
ovvero.....
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche

**Si ricorda che tale dichiarazione è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto.**

Data.....

IL DICHIARANTE

.....

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*