

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)

Dichiarazione prosecuzione attività di noleggio con conducente di:  
 Autovetture  Autobus

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

#### Ditta Individuale

nato/a a .....(Prov. .... / Nazione.....) il..... cittadinanza.....  
residente in ..... Via/P.za..... n°.....  
C.F.....tel.....  
titolare di autorizzazione amministrativa n. ....rilasciata in data .....  
con sede legale a .....( c.a.p.....) (Prov.....)  
in via/p.zza ..... n°.....  
ubicazione rimessa a Motta Visconti (MI) in Via/P.zza..... n°.....

#### Società

nato/a a .....(Prov. .... / Nazione.....) il..... cittadinanza.....  
residente in ..... Via/P.za..... n°.....  
C.F.....P.iva .....tel.....  
In qualità di.....della società.....  
titolare di autorizzazione amministrativa n. ....rilasciata in data .....  
con sede legale a .....( c.a.p.....) (Prov.....)  
in via/p.zza ..... n°.....  
ubicazione rimessa a Motta Visconti (MI) in Via/P.zza..... n°.....

### DICHIARA

Che intende proseguire per l'anno .....l'attività in premessa indicata, la quale non ha subito modifiche rispetto al precedente anno e che permangono i presupposti ed i requisiti previsti dalla legge per lo svolgimento della suddetta attività.

Data.....

FIRMA

.....

Allega:

- Copia fotostatica della carta di circolazione
- Copia fotostatica del certificato di assicurazione
- Copia fotostatica di documento di identità
- Copia licenza