

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
suap@comune.mottavisconti.mi.it

Oggetto: **SERVIZIO NOLEGGIO CON CONDUCENTE CON DI:**

AUTOVETTURE

AUTOBUS.

Variazione dati.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

cittadinanza _____ residente in _____

Via/P.za _____ n° _____

C.F. _____

Tel. _____ in qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società

Altro _____

(in caso di Società)

Dati della Società:

Sede legale in _____ Via _____

n. _____ Cap. _____

Codice fiscale _____

P.I. _____

Denominazione o ragione sociale

n. _____ iscrizione al Registro delle imprese CCIAA di _____

della licenza n. _____ rilasciata dal Comune di Motta Visconti in data _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendace e 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.

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

CHIEDE L'AGGIORNAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

a tal fine DICHIARA

- di aver variato la propria residenza da:
Via/Piazza _____ n. _____
a Via/Piazza _____ n. _____
- che è stata variata l'ubicazione della rimessa da:
Via/Piazza _____ n. _____
a Via/Piazza _____ n. _____
- altro _____

Dichiara, inoltre, di avere la piena disponibilità della rimessa 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

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

- Licenza / autorizzazione in originale
- Copia del documento di identità del sottoscritto
- Altro (specificare) _____

IL DICHIARANTE

_____ li _____

Informativa ai sensi dell'Art. 10 della Legge 675/96: 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.