



denominazione	o	ragione sociale	
_____			
con	<input type="checkbox"/> sede legale	<input type="checkbox"/> principale organizzazione aziendale	
nel Comune di	_____		Provincia di _____
via/piazza	_____	n.	_____ CAP _____
_____			
n.	di	iscrizione al Registro Imprese	_____ CCIAA di _____
_____			

### CHIEDE

**IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PROVVISORIA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI NOLEGGIO AUTOBUS CON CONDUCENTE**  
 con rimessa ubicata in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_  
 avente superficie di mq. \_\_\_\_\_  
 con recapito a disposizione dei richiedenti il servizio in \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel./Cell \_\_\_\_\_

**A TAL FINE, CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI FALSE, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI DI PREVISTE DAL D.P.R. 445/2000, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DICHIARA**

#### Che l'impresa

è in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 5, comma 2 del D. Lgs. 395/2000; - ALLEGATO A -  
 è in possesso della capacità finanziaria prevista dall'art. 6, comma 1, del D. Lgs. 395/2000, la quale risulta dall'attestazione di cui all'art. 2 del D.M. 161/2005 rilasciata dall'istituto bancario \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_

*(l'importo deve essere pari a € 50.000,00 per il primo autobus, aumentato di € 5.000,00 per ogni successivo autobus)* relativo all'impiego di n. \_\_\_\_\_ autobus, che si allega alla presente – ALLEGATO B -

è in possesso dell'idoneità professionale di cui agli artt. 7,8 e 9 del del D. Lgs. 395/2000;

ha la disponibilità della rimessa a titolo di  proprietà  usufrutto  locazione

(altro da specificare)

per lo svolgimento del servizio adopererà n. \_\_\_\_\_ autobus, appresso indicato/i del/i quale/i ha la disponibilità a titolo di  acquisto in proprietà,  usufrutto,  locazione con facoltà di acquisto, e per il/i quale/i verrà successivamente richiesto l'adeguamento della carta di circolazione:

1. autobus targa \_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_ data immatricolazione \_\_\_\_\_

2. autobus targa \_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_ data immatricolazione \_\_\_\_\_

3. autobus targa \_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_ data immatricolazione \_\_\_\_\_



**CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI FALSE, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI DI PREVISTE DAL D.P.R. 445/2000, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ  
DICHIARA**

- di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non sussistere a proprio carico cause di divieto, di decadenza e di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (antimafia);
- di non essere stato dichiarato fallito;
- di non essere sottoposto, con sentenza definitiva, ad una delle pene accessorie previste dall'art. 19, c. 1, numeri 2 e 4 del C.P.,
- di non aver riportato, con sentenza definitiva, una o più condanne, per reato non colposo, a pena detentiva superiore a due anni e sei mesi;
- di non aver riportato, con sentenza definitiva, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al capo I del titolo II o del titolo II ai capi II e III del titolo VII del libro II del C.P.;
- di non aver riportato, con sentenza definitiva, condanne che impediscano il conseguimento del titolo richiesto;
- di non aver subito, quale datore di lavoro, condanna penale definitiva per fatti che costituiscono violazione degli obblighi sussistenti in materia previdenziale ed assistenziale;
- di non essere stato dichiarato fallito.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)*

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO BANCARIO

**Allegato B**

**AI COMUNE DI \_\_\_\_\_  
Settore Attività Produttive**

**ATTESTAZIONE**

A seguito di richiesta dell'impresa \_\_\_\_\_

Questo Istituto bancario, visti i dati di cui all'articolo 6, comma 2, del *decreto legislativo 22 dicembre 2000, n. 395* \_\_\_\_\_

**VERIFICATO CHE**

L'impresa \_\_\_\_\_

Ha disponibilità finanziaria per un importo pari a euro (\*) \_\_\_\_\_

### RILASCIA

Il presente attestato valido per la dimostrazione del requisito di capacità finanziaria ai sensi del comma 3 dell'articolo 6 del *decreto legislativo 22 dicembre 2000, n. 395*.

Le informazioni e i dati di cui si tratta sono utilizzati nell'osservanza di quanto prescritto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 126 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*).

data \_\_\_\_\_

Timbro dell'Istituto bancario

(\*) la capacità finanziaria deve essere pari a € 50.000,00 (cinquantamila euro) per il primo veicolo più € 5.000,00 (cinquemila euro) per ogni ulteriore veicolo

### INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**II/La sottoscritto/a**, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San vito dei Normanni (Titolare del Trattamento, e-mail: [urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it](mailto:urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it) , PEC: [comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it](mailto:comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it)), **dichiara di essere informato/a e prendere atto che:**

1. i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato.
2. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri.
3. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente).
4. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse.
5. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati ([rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it](mailto:rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it)).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare l'informativa completa disponibile sul sito web istituzionale all'indirizzo <https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/sezione-informazioni/utilita/privacy#> e presso gli uffici del Comune.

Firma: \_\_\_\_\_