

<b>PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO</b> EX D.P.R. 160/2010	
Allo sportello SUAP Comune di Cento Comune di CENTO	
PROT. GEN. 0043003 DEL 22/07/2021	

Oggetto pratica	
descrizione sintetica dell'intervento	<b>NOLEGGIO AUTOVEICOLI SENZA CONDUCENTE</b>

il/la sottoscritto/a(*)	<b>MARANGONI ENRICO</b>		
Nato a(*)	<b>CENTO (Prov: FE)</b>		
il(*)	<b>14-09-1983</b>	cod.Fiscale(*)	<b>MRNNRC83P14C469V</b>
Residente nel Comune di (Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)	<b>CENTO (Prov: FE)</b>	CAP(*)	<b>44042</b>
Sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria (*)	<b>VIA GENNARI 87/1</b>		
tel. (*)	<b>051904468</b>	fax	<b>0516830524</b>
località/ frazione	<b>CENTO</b>	cellulare	
PEC (*)	<b>MARANGONI.E@DOTTCOMM.BO.LEGALMAIL.IT</b>		
domicilio elettronico	<b>INFO@STUDIOCEDSR.IT</b>		

Descrizione qualifica	<b>PROFESSIONISTA INCARICATO</b>
Specifica:	
Comune	provincia della sede

Iscritto all'albo	<b>ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI</b>			
Specifica:				
Numero albo	<b>2562/A</b>	Prov. Di Iscrizione	<b>BO</b>	Data iscrizione

Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente Comunicazione	
Specifica:	
tramite l'atto di procura speciale	

sottoscritto il	22-07-2021	custodito presso la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente
--------------------	------------	---

Per conto di: Impresa iscritta alla CCIA (individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)

CF / P. IVA (REA)	01763530381	Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA CON UNICO SOCIO
denominazione/ragione sociale (*) MORSELLI S.R.L.			
Con sede in (*)	CENTO	CAP. (*)	44042
Codice catastale comune	C469	ISTAT Comune	038004
Provincia	FERRARA (FE)	ISTAT Provincia	038
indirizzo(*)	VIA MODENA 28/A		
telefono	051903350	fax	
eMail			
cod.Fiscale (*)	001763530381	P.IVA.	01763530381
Provincia di iscrizione al registro imprese	FE	num.	195682

dati rappresentante legale o titolare

Carica legale rappresentante	AMMINISTRATORE UNICO		
Nome e cognome (*)	MARCO MORSELLI		
Nato a (*)	BOLOGNA (Prov: BO)	In data (*)	26-08-1965
Codice fiscale (*)	MRSMRC65M26A944C		
Residente a (*)	CENTO	CAP. (*)	44042
Indirizzo (*)	VIA GIOVANNINA 47 INT.2		

**OGGETTO**

**NOLEGGIO AUTOVEICOLI SENZA CONDUCENTE**

*Scelte effettuate per la compilazione*

**INTERVENTI:**

- SCIA per l'esercizio dell'attività di noleggio di veicoli senza conducente - AVVIO



Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

## D I C H I A R A

AI: CENTO

### DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SEDE DOVE VIENE ESERCITATA L'ATTIVITÀ O SI EFFETTUA L'INTERVENTO

che:

la sede operativa in cui si svolge l'attività o si effettua l'intervento (indicare di seguito i relativi dati):

Sede o Unità immobiliare	Sede principale
Comune di	CENTO
Prov.	FE
Via, Piazza, Largo, etc.	Via
specificare: (nome della via, piazza, ecc.)	MODENA
n. civico	28/A
frazione/località	
CAP	44042
scala	
piano	
interno	
tel.	051903350
fax	
e-mail	
sito web	

### DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'AREA/LOCALE PER IL RICOVERO DEI MEZZI PER NOLEGGIO SENZA CONDUCENTE

di avere la piena disponibilità all'interno del territorio comunale di un'area/locale per il ricovero dei mezzi e la loro ordinaria manutenzione:

area per il ricovero del veicolo a cielo aperto	<input type="checkbox"/>
area per il ricovero del veicolo a cielo aperto, recintata localizzata all'indirizzo sopraindicato	<input checked="" type="checkbox"/>
locale è localizzato all'indirizzo sopraindicato	<input type="checkbox"/>

### DICHIARAZIONE RELATIVA AI DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE O DELL'AREA

che i dati catastali dell'immobile o dell'area sono i seguenti:

Sede o Unità immobiliare	Sede principale
Comune di	CENTO
NCT	<input checked="" type="checkbox"/>

NCEU	<input type="checkbox"/>
Foglio	46
Mappale/Particella	206, 354
Subalterno:	
presente	<input type="checkbox"/>
NON presente	<input checked="" type="checkbox"/>
Sezione:	
presente	<input type="checkbox"/>
NON presente	<input checked="" type="checkbox"/>
Sezione urbana:	
presente	<input type="checkbox"/>
NON presente	<input checked="" type="checkbox"/>
Destinazione d'uso catastale	.

#### DICHIARAZIONE RELATIVA AI VEICOLI SENZA CONDUCENTE

che l'attività di noleggio senza conducente verrà esercitata con il seguente veicolo:

Autocarri	<input type="checkbox"/>
Autocaravan/roulottes	<input type="checkbox"/>
Autovetture	<input checked="" type="checkbox"/>
Biciclette	<input type="checkbox"/>
Ciclomotori	<input type="checkbox"/>
Motoveicoli	<input type="checkbox"/>
Macchine agricole	<input type="checkbox"/>
Natanti	<input type="checkbox"/>
altro	<input type="checkbox"/>

#### DICHIARAZIONE DEL RISPETTO DEL D.LGS. 159/2011

che non sussistono nei propri confronti

cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia"	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

N.B. In caso di società compilare anche l'allegato A

#### DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI

di:

impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

#### DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ ALLE NORME DEL CODICE DELLA STRADA

di essere a conoscenza che:



l'art. 84, commi 7 e 8, del D. Lgs. 30.04.1992, n. 285 (Codice della strada) dispone che è soggetto a sanzione chiunque adibisca a locazione senza conducente un veicolo non destinato a tale uso. Il sottoscritto si impegna pertanto ad iniziare l'attività solamente nel momento in cui gli autoveicoli da noleggiare saranno immatricolati a tale uso, con la stretta osservanza delle leggi e dei regolamenti vigenti in materia di noleggio di veicoli senza conducente	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

#### ANNOTAZIONI EVENTUALI

che per maggior chiarezza, si precisa:

NON è necessaria nessuna nota aggiuntiva	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

per maggior chiarezza, preciso che:	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

#### DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ESENZIONE DI CAUSE OSTATIVE PREVISTE NELL'ART.11 DEL T.U.L.P.S. N.773/1931

di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (art. 11 del TULPS n. 773/1931):

art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773, che prevede, salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, che le autorizzazioni di polizia debbono essere negate: 1° a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione; 2° a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza. Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta. Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

#### RICEVUTA DI PAGAMENTO

*Allegato pagamento effettuato*

Attestato di Pagamento 1.pdf
------------------------------

*Riepilogo oneri*

Descrizione: CENTO - € 35,00	Importo: 35.0 €
<b>Totale oneri:</b>	<b>Importo: 35.0 €</b>

#### CONDIZIONI

Il richiedente ha la cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione Europea	<input type="checkbox"/>
La rimessa è superiore ai 300 mq	<input type="checkbox"/>
L'attività è svolta in forma societaria (da NON cliccare in caso di SRL unipersonali o con amministratore unico e di SAS con unico accomandatario)	<input type="checkbox"/>
DEMANIO - Si noleggiato natanti	<input type="checkbox"/>

#### ALLEGA

Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per coloro che firmano in maniera autografa la PROCURA SPECIALE) - MORSELLI MARCO.pdf (OK documento allegato).
--

Planimetria del locale/area da adibire a rimessa firmata da un tecnico abilitato - MORSELLI SRL.pdf (OK documento allegato).  
Procura Speciale - procura.pdf.p7m (OK documento allegato).

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, le informazioni sono reperibili al seguente link:

<https://auwordpress.lepida.it/informativa-privacy/>

Data presentazione: 22-07-2021 11:08

**PROCURA SPECIALE**

ai sensi co.3 bis art.38 DPR.445/2000

<b>Codice univoco di identificazione della pratica:</b> CCIAA	MRNNRC83P14C469V-202107071634-2258167
--	---------------------------------------

<b>Io sottoscritto</b>	MARCO MORSELLI
<b>in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/società</b>	MORSELLI S.R.L.
<b>Codice fiscale</b>	MRSMRC65M26A944C

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

<b>associazione (specificare):</b>	
<b>studio Professionale</b>	
<b>altro (es.: privato cittadino, da specificare):</b>	

con sede (solo per forme associate)

<b>Comune</b>		<b>Prov.</b>	
---------------	--	--------------	--

nella persona di:

<b>nome</b>	ENRICO	<b>cognome</b>	MARANGONI
<b>Codice fiscale</b>	MRNNRC83P14C469V		
<b>Tel./ cell</b>	051904468		
<b>e.mail/ PEC</b>	MARANGONI.E@DOTTCOMM.BO.LEGALMAIL.IT		



## procura speciale

1. per la sottoscrizione con firma digitale, compilazione e presentazione telematica della pratica, al SUAP territorialmente competente e/o al SUE territorialmente competente e/o alla CCIAA;
  2. per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all'inoltro on-line della medesima pratica;
  3. per l'elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la pratica e/o il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
  4. altro (*specificare, ad es.:ogni adempimento successivo previsto dal procedimento*):
- 

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale a: Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente / Sportello Unico Edilizia territorialmente competente / CCIAA.

Prendo atto dell'informativa\* di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

### **Dichiaro inoltre**

*ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci o, nel caso di SCIA, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990, che:*

i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell'attività, dalla normativa vigente,

la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell'impresa e del procuratore,

di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal procuratore.



## Cariche sociali

- rilevante nell'ipotesi di domanda di iscrizione della nomina alle cariche sociali-  
 Dichiaro/no che non sussistono cause di ineleggibilità ai fini dell'iscrizione delle cariche assunte in organi di amministrazione (art. 2383 c.c.) e di controllo (art. 2400 c.c.) della società.

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	firma autografa		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	firma autografa		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	firma autografa		

	COGNOME e NOME		
	CODICE FISCALE		
	QUALIFICA(1)	(1) Amministratore, titolare, socio, legale rappresentante, sindaco, ecc.	
	firma autografa		

Luogo: *Ceeto*      Data: *22/04/2021*

In fede  
 (il delegante)  
 (N.B. La firma si intende per la sottoscrizione dell'intero modulo di procura)  
**Firma**

## IL PROCURATORE (incaricato)

*Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal Procuratore ai sensi del DPR 447/2000, art.47 per presa visione ed accettazione dell'incarico conferito.*

Il procuratore, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### **dichiara**

di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;

che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;

che la copia informatica di eventuali documenti non notarili contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP/SUE/CCIA, allegati alla pratica inviata, corrispondono ai documenti acquisiti, che sono stati prodotti dal delegante;

che la conservazione in originale dei documenti avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante;

che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), che a causa del grande formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente.

I medesimi file, firmati digitalmente, sono inviati con:

- la copia informatica dell'instestazione/cartiglio cartaceo (di formato A4) contenente le firme dei soggetti sottoscrittori,
- la copia informatica del documento d'identità dei sottoscrittori.

Firmato in digitale dal procuratore

### **Nota\_1: informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy)**

I dati riferiti a persone ed imprese sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini della pratica e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

### **Nota\_2: Modalità**

Il presente modello, se non firmato digitalmente dal delegante, deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa dal delegante.

Successivamente a cura del delegato/incaricato/procuratore, deve essere scansionato e trasformato in copia informatica di formato: pdf, firmato digitalmente dal delegato ed allegato alla pratica.

Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

La copia informatica del documento è costituita dal documento scansionato.



**COMUNE DI CARPI**  
 SERVIZIO URBANISTICO

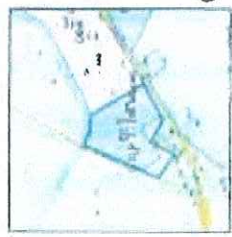
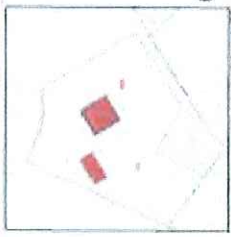
**IMPIANTO DI AUTORIZZAZIONE SITO DI CORTO DA MODENA 1720/A**

PROGETTISTA  
**Ditta. MOSELLI MARCO S.R.L.**  
 Via. S. Maria. 181. 41012. CARPI (MO)

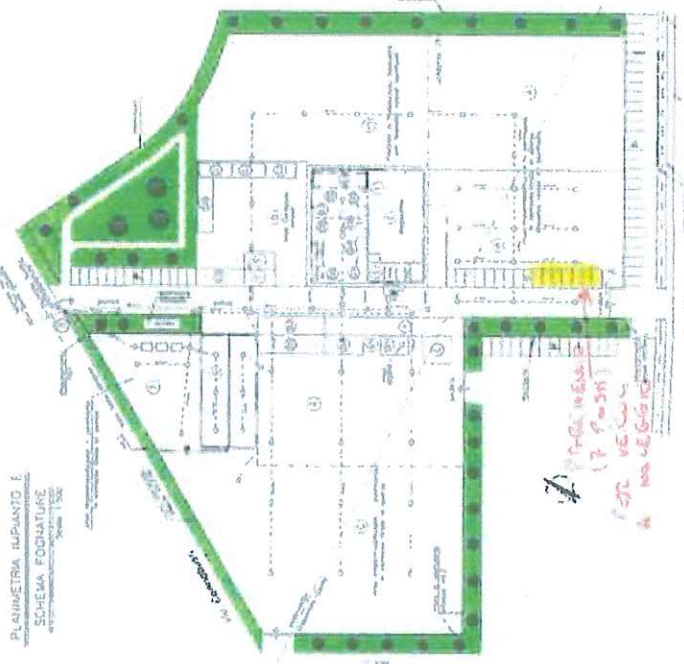
PROGETTO  
**SITO ATTUALE**  
 Piano. 1. 1000

PRODOTTORE  
**COMUNE DI CARPI**  
 Via. S. Maria. 181. 41012. CARPI (MO)

PRODOTTORE  
**COMUNE DI CARPI**  
 Via. S. Maria. 181. 41012. CARPI (MO)



PLANIMETRIA IMPIANTO E SCHEMA FONDIALE

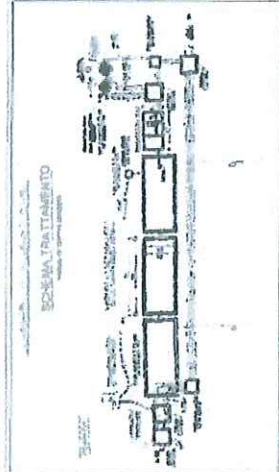


- LEGENDA**
- 1. AREA VERDE DI SOSTEGNO
  - 2. AREA DI PIAZZA PUBBLICA
  - 3. AREA DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 4. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 5. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 6. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 7. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 8. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 9. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 10. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 11. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 12. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 13. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 14. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO
  - 15. AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO

AREA VERDE DI SOSTEGNO - PARCHING E SOSTEGNO

**LEGENDA**

- 1. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 2. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 3. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 4. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 5. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 6. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 7. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 8. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 9. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 10. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 11. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 12. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 13. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 14. AREA VERDE DI SOSTEGNO
- 15. AREA VERDE DI SOSTEGNO



**marangoni.e@dottcomm.bo.legalmail.it**

---

**Da:** comune.cento@cert.comune.cento.fe.it  
**Inviato:** giovedì 22 luglio 2021 12:01  
**A:** accessunitario@legalmail.it; MARANGONI.E@DOTTCOMM.BO.LEGALMAIL.IT  
**Oggetto:** Ricevuta di protocollo generale del COMUNE DI CENTO (FE)

La vostra comunicazione è stata protocollata dal Comune di Cento (FE) in data 22/07/2021 12:00:53 con il numero di protocollo generale 0043003 con oggetto: NUOVA PRATICA: MRNNRC83P14C469V-202107071634-2258167.  
CODICE SPORTELLO DI RIFERIMENTO: 91003. RICHIEDENTE: MARANGONI.E@DOTTCOMM.BO.LEGALMAIL.IT.