

 <p>Comune di Capannori</p> <p>COMUNE DI CAPANNORI</p> <p>Numero di Pratica /</p>	<p>Richiesta di licenza di noleggio con conducente di veicoli a trazione animale di genere equino</p>	<p>Protocollo</p>
--	--	--------------------------

NOL CON CONDUCC TRAZ ANIMALE SENZA SERV PIAZZA rev privacy sett2018.doc

***Inviare Tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di -
Capannori – suap - pratiche on-line -Portale AIDA***

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE
del Comune di Capannori**

<p>Marca da bollo - - Annullare la marca da bollo e specificare il numero identificativo n. _____</p>

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov. _____)
cittadinanza _____

Residente a _____ (prov. _____)

Via /p.zza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ fax _____

indirizzo PEC _____

in qualità di :

- incaricato alla presentazione della pratica Suap ; (si compila in questo caso procura speciale)
- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE(compilare anche in caso di ditta individuale)

<p>Ragione sociale _____</p> <p>con sede in _____ prov. _____</p> <p>Via/piazza _____ n° _____ CAP _____</p> <p>Partita I.V.A _____ tel. _____ Fax _____</p> <p>Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____</p> <p>al n° _____ dal _____</p>
--

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

ai sensi del regolamento comunale per la disciplina del noleggio con conducente di veicoli a trazione animale di genere equino approvato con D.C.C. n. 48 del 15/07/2010 il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di noleggio con conducente di veicoli a trazione animale di genere equino, e la contestuale consegna della targa di circolazione ai sensi dell'art. 67 del Codice della Strada.

A tal fine dichiara :

- che il titolare /legale rappresentante è iscritto al ruolo dei conducenti di veicoli istituito dalla Regione Toscana presso le Camere di Commercio (iscrizione n. _____ del _____);
- che il cavallo è idoneo al lavoro di trazione di vetture per il trasporto di persone, come da certificazione del Servizio Veterinario ASL (**allegare copia**);
- che il titolare /legale rappresentante è in possesso di certificato di abilitazione al lavoro del cavallo rilasciata dal Servizio Veterinario ASL (**allegare copia**), che si impegna a rinnovare presso la ASL prima del termine di scadenza annuale, e a presentare copia del rinnovo al SUAP;
- che il titolare /legale rappresentante ha il possesso o la disponibilità della rimessa o spazio adeguato a consentire il ricovero del mezzo e del cavallo nel territorio comunale, siti in _____ Via _____ n. _____ rispondenti agli idonei requisiti igienico-sanitari, di proprietà di _____, nato il _____ a _____, e identificati dal codice aziendale |_|_|_| LU |_|_|_|;
- che il cavallo è iscritto all'anagrafe equina ed è in possesso di passaporto rilasciato ai sensi del D.M. 5 maggio 2006 del Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, in data _____ (**allegare copia**) ed è identificato dal microchip n° _____;
- che la vettura rispetta le caratteristiche previste dal Codice della Strada e dal relativo Regolamento di attuazione;
- che il titolare /legale rappresentante si impegna a corrispondere le spese per il rilascio della o delle targhe, prima del rilascio stesso nelle modalità che verranno comunicate dal Comando di Polizia Municipale;
- che il titolare /legale rappresentante è in possesso di apposita polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi (**allegare copia**).
- che il titolare /legale rappresentante non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso;
- che nei confronti del titolare /legale rappresentante non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'Art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011;
- che sono a conoscenza che nei confronti degli altri soci amministratori non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (antimafia).

N.B. in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci compilano l'allegato A alla presente richiesta

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail:

titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPД è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo www.comune.capannori.lu.it

A TAL FINE ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI :

- Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
- **Allegato procura speciale** per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo;
- Marca da bollo di € 14,62 da apporre sull'atto che sarà rilasciato;
- Modello ASL per la verifica dei requisiti igienico sanitari, completo di tutta la documentazione richiesta dall'Azienda USL per la rimessa;
- Ricevuta di pagamento dei diritti di istruttoria ASL;
- Copie delle certificazioni veterinarie ASL di cui si è dichiarato il possesso;
- Copia del passaporto del cavallo ai sensi del D.M. 5 maggio 2006 del Ministero delle Politiche Agricole e Forestali;
- Copia della polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi.

Capannori, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

ALLEGATO PROCURA SPECIALE

PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO A PRESENTARE PRATICA TELEMATICA

(Art 3 comma 1 lett c) DPR 160/2011)

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Beneficiario della presente istanza

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

Di conferire al

Sig _____

procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello unico per le attività produttive del Comune di Capannori di pratica SUAP per l'attivazione del presente procedimento .

Firma _____

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le Società)

Il sottoscritt _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

In qualità di _____ della ditta _____

DICHIARA

- ◆ di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- ◆ che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all' Art67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011;

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail:

titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo www.comune.capannori.lu.it

CAPANNORI, _____

FIRMA

_____ non soggetta ad autentica ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore)