

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
PROT. _____ DEL _____
TIT. N11.011.001

Domanda per apertura studio di consulenza automobilistica

03/2022

ALLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA
PEC provinciadireggioemilia@cert.provincia.re.it

ATTENZIONE

Le dichiarazioni sostitutive di questo modulo sono rese ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (T.U. sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000); di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ () il _____ C.F. _____

residente a _____ () via _____

c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____

in qualità di titolare legale rappresentante socio amministratore dell'impresa:

ragione sociale _____

sede legale _____ () via _____

C.a.p. _____ P. IVA _____ Tel. _____ Fax _____

iscritta al Registro Imprese tenuto dalla CCIAA con num. (REA) _____ il _____

CHIEDE

il rilascio di una **autorizzazione per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto** nel Comune di _____ in

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

e-mail (casella PEC) _____

(campo obbligatorio)

e-mail (ordinaria): _____

avente la denominazione _____

- prima sede dell'esercizio dell'attività
- ulteriore sede dell'esercizio dell'attività

Allega: 1. copia atto costitutivo nel caso di società o impresa familiare

**IL SOTTOSCRITTO A TAL FINE DICHIARA
ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

A – IL POSSESSO DEL REQUISITO PERSONALE E MORALE

che le sottoelencate persone possiedono i requisiti di cui all'art. 3 comma 1, lett. a) b) c) d) e) della Legge 264/1991 (indicare a seconda della forma organizzativa dell'impresa i soggetti tenuti al possesso del requisito di cui all'art. 3 L. 264/91 il titolare, tutti i soci delle società di persone, i soci accomandatari, gli amministratori nelle società di capitale, se diverso il titolare dell'attestato professionale)

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

Allega per ciascuno dei suddetti soggetti la dichiarazione relativa ai requisiti personali e morali e copia di un documento di identità personale in corso di validità.

B - IL POSSESSO DEL REQUISITO PROFESSIONALE

indicare la persona che ha la responsabilità professionale

di essere in possesso dell'attestato professionale di cui all'art. 5 della legge 264/1991 di cui allega copia.

ovvero nel caso di sede secondaria

che il responsabile professionale per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto è il Sig./Sig.ra _____

in qualità di socio illimitatamente responsabile socio accomandatario

amministratore institore

ed in possesso dell'attestato professionale di cui all'art. 5 della legge 264/1991

Allega:

1. Dichiarazione requisiti personali e morali
2. Copia documento di identità personale e codice fiscale
3. Copia attestato di idoneità professionale
4. Documentazione relativa al preposto institore nel caso di autorizzazione di ulteriore sede
5. Titolo di studio

C - IL POSSESSO DEL REQUISITO FINANZIARIO

di disporre di un'adeguata capacità finanziaria come da Attestazione dell'Istituto di credito / società finanziaria : _____

Allega attestazione capacità finanziaria in originale

D - IL POSSESSO DI UNA SEDE IDONEA

che i locali individuati quali sede dello Studio di consulenza di pratiche auto ubicati nel Comune di _____ in Via _____ n. _____

identificati sul foglio N. _____ mappale N. _____ sub _____

rispettano i criteri di cui all'art. 1 del D.M. 9 novembre 1992:

- a. hanno destinazione d'uso _____ (specificare la tipologia)
- b. sono conformi alle norme vigenti in materia di sicurezza, igienico-sanitarie, edilizia ed urbanistica
- c. sono in possesso del certificato di agibilità rilasciato dal Comune di _____
 _____ con provvedimento n. _____ del _____

e sono di PROPRIETA' LOCAZIONE COMODATO

- che i suddetti locali sono dotati anche del locale per l'ambulatorio medico⁽¹⁾ per il rilascio di certificazioni di idoneità psicofisica alla guida (Delibera Giunta Regionale E.R. n. 1452 del 02/10/2017):
- in attesa di autorizzazione da parte del Comune _____;
- autorizzato con provvedimento del Comune di _____ prot. n. _____ del _____.

⁽¹⁾ la superficie del locale destinato all'ambulatorio medico non è computabile nel calcolo della superficie minima complessiva prevista dall'art. 1 del D.M. 09/11/1992 per l'idoneità della sede di agenzia.

Allega: 1. copia contratto di locazione o di proprietà dell'immobile,
 2. planimetria dei locali in scala 1:50 redatta da un tecnico abilitato
 3. Attestazione di un tecnico abilitato relativa alla conformità dei locali alla normativa urbanistico/edilizia e igienico-sanitaria nonché in materia di accessibilità e agibilità e destinazione d'uso, ovvero attestazioni comunali relative alla destinazione d'uso e l'abitabilità/agibilità dei locali.

E – PERSONALE ESECUTIVO

- che nell'organico della sede suddetta sono inserite le sottoelencate persone in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 comma 1, lett. c) d) e) della Legge 264/1991 (indicare il tipo di rapporto: dipendente collaboratore familiare...)

		Richiesta tesserino
cognome e nome _____	rapporto _____	<input type="checkbox"/>
cognome e nome _____	rapporto _____	<input type="checkbox"/>
cognome e nome _____	rapporto _____	<input type="checkbox"/>
cognome e nome _____	rapporto _____	<input type="checkbox"/>

Allega per ciascuno dei suddetti soggetti la dichiarazione relativa ai requisiti morali, copia di un documento di identità personale in corso di validità e due fototessere nel caso di richiesta di rilascio tesserino di riconoscimento.

- Si impegna a presentare al momento del ritiro dell'autorizzazione l'attestazione del versamento del contributo **“una tantum” di Euro 25,82** a favore della Tesoreria Provinciale dello Stato c/o Banca d'Italia di Reggio Emilia sul c/c n. 3434 sul capo XV, capitolo 2454, art. 01, di cui all'art. 8, comma 4 della Legge n. 264/1991 e al D.M. 26 aprile 1996.

SI ALLEGA (barrare solo le caselle interessate):

- copia atto costitutivo (per le società o imprese familiari)
- quadro A – requisito personale e morale**
- modello Dichiarazione requisiti personali e morali
- copia di un documento di identità personale
- due fototessere per il rilascio del tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici

quadro B - per il responsabile professionale

- modello Dichiarazione requisiti personali e morali
- copia del titolo di studio
- copia del certificato di idoneità professionale
- documentazione relativa al preposto institore nel caso di autorizzazione sede secondari
- copia di un documento di identità se persona diversa del dichiarante
- due fototessere per il rilascio del tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici se persona diversa dal dichiarante

quadro C – capacità finanziaria

- attestazione capacità finanziaria in originale

quadro D – sede

- planimetria dei locali scala 1:50 redatta da Tecnico abilitato
- copia dell'atto di proprietà / locazione /comodato
- Attestazione di un tecnico abilitato relativa alla conformità dei locali alla normativa urbanistico/edilizia e igienico-sanitaria nonché in materia di accessibilità e agibilità e destinazione d'uso, ovvero attestazioni comunali relative alla destinazione d'uso e l'abitabilità/agibilità dei locali.

quadro E – personale esecutivo

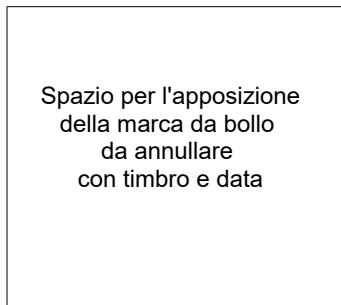
- modello Dichiarazione requisiti personali e morali
- copia di un documento di identità personale
- 1 fototessere per ogni soggetto di cui si richiede il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici

F ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO PER L'ISTANZA INVIATA TELEMATICAMENTE

compilare solo nel caso di trasmissione telematica dell'istanza all'indirizzo PEC provinciadireggioemili@cert.provincia.re.it

- che l'imposta di bollo dovuta è assolta tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sull'originale cartaceo dell'istanza conservato presso la propria sede a disposizione degli organi di controllo.

N. Identificativo della marca da bollo di Euro 16,00 _____



INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

I dati personali di cui la Provincia di Reggio Emilia verrà in possesso sono necessari per l'espletamento dei procedimenti connessi alle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 264/91 e che tali dati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente legge e nel rispetto del D.Lgs. 30.03.2003 n. 196.

Data _____

Firma _____

La presente istanza inviata telematicamente deve essere sottoscritta mediante *firma digitale* o sottoscritta con *firma autografa* da chi la rende allegando la copia di un documento di identità valido.

La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegare rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.