

ALLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIAPEC 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

l'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 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.

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

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"/>

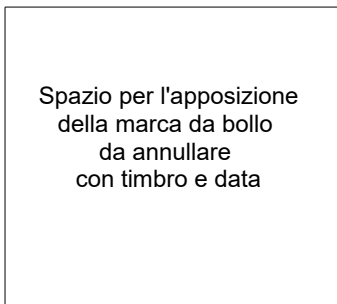
Allega per ciascuno dei suddetti soggetti la dichiarazione relativa ai requisiti morali, copia di un documento di identità personale in corso di validità e due fototessere nel caso di richiesta di rilascio tesserino di riconoscimento.

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 _____



Trattamento dati

Il sottoscritto **dichiara inoltre** di essere informato, ai sensi degli art. 13-14 GDPR 2016/679, che:

- la Provincia di Reggio Emilia in qualità di titolare del trattamento e' in possesso dei dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obblighi di legge, istituzionali e per le finalità indicate nel presente documento;
- i dati personali sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della provincia di Reggio Emilia secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal D.P.R. 318/1999;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge 8 agosto 1991 n. 264 e di regolamento;
- in qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il titolare o il responsabile all'indirizzo mail: dpo@provincia.re.it oppure recandosi presso l'ufficio protocollo dell'ente utilizzando l'apposito modulo;
- il responsabile della protezione dei dati (dpo) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo a dpo@provincia.re.it oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione amministrazione trasparente.

L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a dpo@provincia.re.it oppure consultabile sul sito dell'ente.

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 – 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 D – capacità finanziaria

attestazione capacità finanziaria

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

Si impegna ad effettuare il versamento del contributo una tantum di € 25,82 (previsto dall'art. 8 della L. 264/91), come stabilito dal D.M. 26 aprile 1996 da eseguirsi tramite Banca d'Italia sul Capo XV, Capitolo 2454, art. 1, **IBAN IT64C0100003245BE000000270** indicando la seguente causale: "Contributo una tantum dovuto da impresa esercente attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto".

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.