

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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.

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____

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

residente a _____ () via _____ c.a.p. _____

titolare / legale rappresentante / socio amministratore dell'impresa:

ragione sociale _____

sede legale _____ () via _____

DICHIARA

che i nuovi locali destinati all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto siti nel Comune di _____ in Via _____ n. _____ (identificati al foglio n. _____ mappale n. _____ sub _____) **rispettano le indicazioni dell'art. 1 del D.M. 9 novembre 1992:**

disponibilità

sono: ☐ di proprietà ☐ in locazione ☐ in comodato/altro diritto reale (specificare _____)

esclusività

- ☐ sono adibiti in via esclusiva all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto
- ☐ sono adibiti ad altra attività consentita e compatibile quale ⁽¹⁾: ☐ Autoscuola ☐ Scuola nautica

Conformità

- ☐ hanno destinazione d'uso _____ (specificare la tipologia)
- ☐ sono conformi alle norme vigenti in materia di sicurezza, igienico-sanitarie, edilizia ed urbanistica
- ☐ sono in possesso del certificato di agibilità documento: _____

☐ che i suddetti locali sono dotati anche del vano per l'ambulatorio medico⁽²⁾ 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⁾ se l'impresa ha titolo a svolgere anche l'attività di autoscuola o scuola nautica i locali possono avere in comune l'ingresso, gli uffici di segreteria destinati alla ricezione del pubblico e al ricevimento degli incarichi e i servizi igienici.

⁽²⁾ Per l'effettuazione delle visite mediche per il rilascio dei certificati di idoneità psicofisica alla guida si aggiunge alla superficie minima complessiva prevista dall'Art. 1 del D.M. 09/11/1992 il locale adibito ad Ambulatorio medico, conforme alla delibera n. 1452 del 02/10/2017 della Giunta Regionale. Tale attività è autorizzata dal Comune ove la sede è posta.

I dati personali di cui la Provincia di Reggio Emilia verrà in possesso sono necessari per l'espletamento dei procedimenti connessi alle funzioni ad essa trasferite ai sensi dell'art. 105, comma 3^a, lett. h) del D.Lgs. 112/98 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.