

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 _____

titolare /legale rappresentante /socio amministratore dell'impresa:

ragione sociale _____

sede legale _____ () via _____

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

e-mail (casella PEC) _____

(campo obbligatorio)

e-mail (ordinaria): _____

 e dello **STUDIO DI CONSULENZA** denominato: _____

con sede in _____

COMUNICA
1. CHE E' INTERVENUTA LA SEGUENTE MODIFICA (trasformazione, cessione quote societarie / quote di capitale, variazione soci / amministratori, variazione del preposto abilitato)

Specificare il tipo di variazione intervenuta che ha modificato i requisiti presenti al momento del rilascio dell'autorizzazione:

2. CHE LA SUDETTA VARIAZIONE E' INTERVENUTA CON ATTO:

Allega documentazione esplicitata (atto notarile, verbale assemblea....)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del testo unico nel caso di dichiarazioni mendaci, **DICHIARA sotto la propria personale responsabilità CHE SONO CAMBIATI:**

☐ **A. LA FORMA AMMINISTRATIVA** (indicare a seconda della forma della società, i soci / amministratori)

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

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

☐ **B. LA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE**

indicare la persona in possesso dell'idoneità professionale su cui grava la responsabilità professionale per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Il Sig./Sig.ra _____ è il responsabile professionale in sostituzione del Sig./Sig.ra _____ in qualità di _____

NB: indicare a seconda del caso che ricorre: *titolare* per le ditte individuali, *amministratore* per le società di capitale, *socio* per le società di persone, *socio accomandatario* per le società in accomandita semplice.

Per le sedi secondarie è necessaria la nomina di un preposto che potrà trattarsi anche di un *istitutore* che dovrà risultare in organico quale: dipendente con funzioni di direttore o responsabile di filiale, oppure a seconda della forma imprenditoriale *del collaboratore familiare, dell'amministratore, del socio, del socio accomandatario*.

- Allega:**
1. Dichiarazione requisiti personali e morali
 2. Copia documento di identità personale e codice fiscale
 3. Copia attestato di idoneità professionale
 4. Copia titolo di studio
 5. Documentazione relativa al preposto istitutore nel caso di autorizzazione di ulteriore sede
 6. Scansione fototessera formato pdf per il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici

☐ **C. LA DENOMINAZIONE* / RAGIONE SOCIALE**

Specificare:

Allega: 1. Attestazione capacità finanziaria aggiornata con la nuova denominazione/ragione sociale

** nel caso di variazione della sola denominazione dell'Agenzia, senza alcuna modifica sostanziale di quest'ultima, si procederà al semplice aggiornamento dell'intestazione dell'autorizzazione in essere.*

☐ **D. LA SEDE**

dai locali ubicati nel Comune di _____

via _____ n. _____ CAP _____

ai locali ubicati nel Comune di _____

via _____ n. _____ CAP _____

- Allega:**
1. dichiarazione conformità dei nuovi locali
 2. copia contratto di locazione o di proprietà dell'immobile
 3. planimetria dei locali in scala 1:50 redatta da un tecnico abilitato, riportante le dimensioni e l'arredo
 4. 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. IL PERSONALE ESECUTIVO**

indicare la variazione del personale esecutivo indicando se il rapporto sussiste ovvero è cessato in quest'ultimo caso è necessario restituire i tesserini rilasciati.

cognome e nome _____

cognome e nome _____

cognome e nome _____

cognome e nome _____

Allega:

1. per ciascuno dei soggetti inseriti nell'organico la dichiarazione relativa ai requisiti personali e morali e copia di un documento di identità personale in corso di validità.
2. per il personale cessato è necessario restituire il tesserino per l'accesso ai pubblici uffici.

Nel caso di trasformazione, variazione societaria superiore al 50% del capitale sociale / quote societarie

CHIEDE

☐ il rilascio di una **nuova autorizzazione, in sostituzione della precedente**, per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto. **A tal fine allego l'attestazione di capacità finanziaria.**

☐ 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 IT64C0100003245BE0000000270** indicando la seguente causale: "Contributo una tantum dovuto da impresa esercente attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto".

Assolvimento dell'imposta di bollo istanza telematica

☐ 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 _____

Spazio per l'apposizione
della marca da bollo
da annullare
con timbro e data

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 notarile, delibera ecc...

punto A – requisito personale e morale

- ☐ modello Dichiarazione requisiti personali e morali
- ☐ copia di un documento di identità personale

punto 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 istitutore nel caso di autorizzazione sede secondari
- ☐ copia di un documento di identità se persona diversa del dichiarante
- ☐ scansione fototessera formato pdf per il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici

punto C – capacità finanziaria

- ☐ Attestazione capacità finanziaria aggiornata con la nuova denominazione/ragione sociale

punto D – sede

- ☐ dichiarazione conformità dei nuovi locali
- ☐ copia dell'atto di proprietà / locazione /comodato
- ☐ planimetria dei locali scala 1:50 redatta da Tecnico abilitato, riportante le dimensioni e l'arredo
- ☐ 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.

punto E – personale esecutivo

- ☐ modello Dichiarazione requisiti personali e morali
- ☐ copia di un documento di identità personale
- ☐ scansione fototessera formato pdf per il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici

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