

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

ai sensi della legge 8 agosto 1991 n. 264 e della legge 4 gennaio 1994 n. 11

l'autorizzazione per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto in sostituzione con continuità dell'attività a seguito di trasferimento del complesso aziendale avvenuto a titolo: ☐ universale ☐ particolare

dell'impresa _____

operante nel comune _____ Via _____ n. _____

in possesso dell'Autorizzazione della Provincia di Reggio Emilia n. _____ del _____

sarà ora denominata _____

☐ prima sede dell'esercizio dell'attività

☐ ulteriore sede dell'esercizio dell'attività

e - mail (casella PEC) _____

e-mail (ordinaria) _____

recapito telefonico _____

Allega: 1. documentazione relativa al trasferimento del complesso aziendale
2. 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 _____

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

che il **Responsabile professionale** per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla presente richiesta è:

☐ il sottoscritto

ovvero in caso di ulteriore esercizio dell'attività

☐ il/ la Sig./Sig.ra _____, nato/a il ____/____/____

a _____ in qualità di ⁽¹⁾ _____

in possesso dei requisiti di legge ed indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

⁽¹⁾ specificare il rapporto giuridico previsto dalla normativa: legale rappresentante/amministratore, socio accomandatario, socio illimitatamente responsabile, collaboratore familiare, dipendente, institore.

- 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
 6. Scansione fototessera formato pdf per il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici

C - IL POSSESSO DI UNA SEDE IDONEA

che i locali destinati all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ubicati nel Comune di _____ in Via _____ n. _____ (identificati al foglio n. _____ mappale n. _____ sub _____):

☐ sono gli stessi locali dell'impresa acquisita

☐ rispettano le indicazioni dell'art. 1 del D.M. 9 novembre 1992 ⁽²⁾:

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 ⁽³⁾: ☐ Autoscuola ☐ Scuola nautica

⁽²⁾ Non si applicano di criteri relativi all'idoneità dei locali stabiliti dal D.M. 9 novembre 1992 in applicazione all'art. 2 dello stesso decreto solo nel caso di proseguimento dell'attività negli stessi locali dell'impresa già avviata al 5 settembre 1991 – entrata in vigore della legge 264/91. Nel caso di proseguimento dell'attività in sede diversa i nuovi locali dovranno essere conformi all'art. 1 del D.M. 9 novembre 1992.

⁽³⁾ 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.

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: _____

Allega: 1. copia del contratto di locazione o di proprietà dell'immobile,
2. Planimetria dei nuovi locali, in scala 1:50 redatta da un tecnico abilitato, con la precisa indicazione delle loro dimensioni e con l'indicazione sintetica della distribuzione dell'arredo;
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.

☐ che i suddetti locali sono dotati anche del vano per l'ambulatorio medico⁽³⁾ 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 _____.

⁽³⁾ 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.

D - 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

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 _____	☐
cognome e nome _____	rapporto _____	☐
cognome e nome _____	rapporto _____	☐

Allega per ciascuno dei suddetti soggetti la dichiarazione relativa ai requisiti morali, copia di un documento di identità personale in corso di validità e la scansione della fototesserina formato pdf caso di richiesta tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici.

F ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO PER L'ISTANZA INVIATA TELEMATICAMENTE

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 (documenti in formato PDF):

- ☐ copia atto costitutivo (per le società o imprese familiari)
- ☐ copia atto registrato relativo al trasferimento del complesso aziendale

quadro A – requisito personale e morale

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

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 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

quadro C – sede

- ☐ copia dell'atto di proprietà / locazione /comodato
- ☐ Planimetria dei nuovi locali, in scala 1:50 redatta da un tecnico abilitato, con la precisa indicazione delle loro dimensioni e con l'indicazione sintetica della distribuzione dell'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.

quadro D – capacità finanziaria

- ☐ attestazione capacità finanziaria

quadro 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

☐ 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".

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.