

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. _____

in possesso dell'Autorizzazione allo svolgimento dell'attività di impresa di consulenza

automobilistica prot. n. _____ del ____/____/____ con sede in

_____ Via _____ N. _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA'

nei nuovi locali siti nel Comune di _____ C.a.p. _____

Via _____ N. _____

IL SOTTOSCRITTO A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

1) che i nuovi locali destinati all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla presente richiesta (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

ovvero

☐ 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.

A tale scopo si allega la seguente documentazione:

1. Copia contratto di locazione o dell'atto di proprietà/comodato relativo ai nuovi locali.
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.

2) 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.

Data _____

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.