



Al Dirigente del
**SERVIZIO PROGETTI DI AREA
VASTA E MOBILITA' DI SISTEMA
UFFICIO TRASPORTI E
MOTORIZZAZIONE
PROVINCIA DI RIMINI**
Via Dario Campana 64
47900 RIMINI

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI
CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

(ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e successive modificazioni ed integrazioni)

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle **dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 – “Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste, dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di **Dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ C.F. _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____

CHIEDE

**L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA
CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

A TAL FINE DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

**a) Requisiti del richiedente (titolare, legale rappresentante, socio, socio accomandatario
/amministratore)**

- di essere:
 - cittadino italiano
 - cittadino dello Stato di _____ appartenente alla Comunità Europea;

(barrare il caso che non interessa):

- di avere / non avere riportato condanne per delitti contro la Pubblica Amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non si intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- di essere / non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- di essere / non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;

Riportare di seguito gli estremi della/e eventuale/i sentenza/e di riabilitazione:

- di essere /non essere in possesso di attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto n. _____ rilasciato da _____ il _____ ;
- (solo se persona diversa dal richiedente :che il/la Sig./ra _____ è in possesso dell'attestato di idoneità professionale rilasciato da _____ in data _____ ;
- che il possessore dell'attestato di idoneità professionale non è responsabile professionale presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;

b) Dati relativi all'impresa

- che l'Impresa _____ ha sede legale in _____ via _____ n. _____ P. IVA / C.F. _____ tel _____ fax _____ e- mail _____ è iscritta al Registro Imprese della CCIAA della Provincia di Rimini al n. _____ ha sede operativa (se diversa) in _____ via _____ n. _____ e possiede adeguata capacità finanziaria ai sensi del D.M. 9 novembre 1992, come da allegato 1;
- che i locali sono in disponibilità dell'impresa a titolo di:

- locazione;
- proprietà;
- altro _____

ed hanno una superficie complessiva di mq. _____ e (solo se posti in ambienti diversi)

l'ufficio ha una superficie di mq. _____ e l'archivio ha una superficie di mq. _____;

- che l'altezza dei locali è di mt. _____, in regola con quella prevista dal regolamento edilizio vigente nel Comune in cui ha sede l'Agenzia;
- che sono presenti servizi igienici dotati di bagno e antibagno illuminati ed aerati;
- che i locali suddetti verranno adibiti esclusivamente all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;

(barrare il caso che ricorre):

- che i locali sono in possesso del certificato di agibilità con destinazione d'uso _____ rilasciato in data _____ Prot. n. _____ da _____
- di aver acquisito in data _____ asseverazione attestante la sussistenza dei requisiti di agibilità ad uso _____ dal tecnico Sig. _____ iscritto all'Albo professionale di _____ con il n. _____
- che i locali sono in possesso di certificato provvisorio di conformità edilizia e agibilità ai sensi dell'art. 22 comma 7bis della L.R. 31/02 rilasciato da _____ in data _____ Prot. n. _____ con destinazione d'uso _____;
- (barrare solo se il caso ricorre) che nei suddetti locali, ad eccezione dell'archivio, che deve rimanere separato, è già stato autorizzato l'esercizio dell'attività di autoscuola ai sensi dell'art. 123 del D.Lgs. 285/92;

c) Dati relativi alla società (se il caso ricorre)

- che la società, costituita con atto notarile n. _____ del _____ registrata dal notaio _____

è composta, oltre che dal sottoscritto, da:

Sig./ra _____

in qualità di _____

Sig./ra _____

in qualità di _____

Sig./ra _____

in qualità di _____

(di cui si allega dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa ai requisiti morali – ALLEGATO 2)

d) Dati relativi allo svolgimento dell'attività

- Che, ai fini dell'accesso agli sportelli del Dipartimento dei Trasporti Terrestri, si avvarrà del seguente personale(se presente), regolarmente iscritto al libro paga dell'impresa:

_____ nato/a a _____

il _____ assunto/a con contratto _____

_____ nato/a a _____

il _____ assunto/a con contratto _____

_____ nato/a a _____

il _____ assunto/a con contratto _____

_____ nato/a a _____

il _____ assunto/a con contratto _____

_____ nato/a a _____

il _____ assunto/a con contratto _____

ALLEGA A TAL FINE

- 1) Attestazione di affidamento bancario di € 51.645,69 rilasciata, nelle varie forme tecniche, o da aziende e istituti di credito o da società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50, secondo il modello di cui all'allegato 1;
- 2) eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2) unitamente a copia di un documento di riconoscimento per i soggetti di cui alla lettera c);
- 3) contratto di locazione o di compravendita, o altro atto attestante la disponibilità dei locali (originale o copia autenticata);
- 4) planimetria dei locali in scala 1:100 vidimata da un tecnico abilitato, in originale, tale che risulti corretta ed evidente la suddivisione dei locali (archivio, ufficio, bagno e antibagno) prevista dal D.M. 9 novembre 1992 e le misure degli stessi;
- 5) copia di documento di riconoscimento e una foto tessera per ognuna delle persone elencate alla lettera d);
- 6) copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, in caso di consegna a mano dell'istanza, la stessa può essere sottoscritta davanti al dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, inserita nel fascicolo. In caso di trasmissione via posta o tramite fax all'istanza va allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ dipendente dell'Amministrazione Provinciale di Rimini attesta che :

la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____

il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione del documento _____ rilasciato da _____ in data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il sottoscritto _____ delega a presentare la denuncia in sua vece il Sig. _____ nato a _____ il _____

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Data _____

firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 (TESTO UNICO SULLA PRIVACY)

- I dati personali da Lei forniti a questa amministrazione saranno trattati previa registrazione su rapporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- I dati personali saranno comunicati ad altri soggetti pubblici eventualmente coinvolti nel procedimento per legge;
- In relazione al predetto trattamento, Lei potrà conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento; ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme nonché la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per i fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario;
- Titolare del trattamento è la Provincia di Rimini, con sede in C.so d'Augusto 231;
- Responsabile del trattamento è il Dirigente del servizio Progetti di Area Vasta e Mobilità di Sistema.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGATO 1
FAC – SIMILE

Carta intestata dell'istituto di credito

o della società finanziaria con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50

ATTESTAZIONE

A richiesta dell'interessato si attesta che questo istituto di credito/società finanziaria ha concesso al Sig. _____
_____ / alla Società _____

_____ un affidamento di € _____

_____ *in lettere* _____

_____ nella forma tecnica di _____

Luogo e data

Timbro e firma

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(dei soci in caso di società di persone; dei soci accomandatari in caso società in accomandita semplice o in accomandita per azioni; degli amministratori per ogni altro tipo di società)
art. 46 DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

prov. _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 DPR.n.445/00 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

DICHIARA

- di essere:

cittadino italiano

cittadino dello Stato di _____ appartenente alla Comunità Europea;

barrare il caso che non interessa:

- di avere / non avere riportato condanne per delitti contro la Pubblica Amministrazione, contro l'amministrazione della Giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non si intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;

- di essere / non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;

- di essere / non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
