

IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

a seguito di:

- nuova apertura
- nuova apertura e contestuale apertura sede secondaria
- apertura sede secondaria
- modifiche societarie (allega copia atto registrato) a seguito di:

- cessione d'azienda (allega copia atto registrato)

- trasferimento di sede

dal Comune di _____ (Prov. _____)

C.A.P. _____ via _____ n. _____

al Comune di _____ (Prov. _____)

C.A.P. _____ via _____ n. _____

- altro _____

- IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE IN VIA PROVVISORIA**

ai sensi dell'art. 4, commi 4 e 5 della L. n. 11/94, a seguito di decesso / sopravvenuta incapacità fisica del titolare / socio / amministratore Sig./ra _____

in possesso dell'attestato di idoneità professionale (*allega certificato di morte o certificato medico attestante l'incapacità fisica*), e individua quale preposto a svolgere l'attività in via provvisoria il/la sig./ra _____

(eventuale) in possesso di attestato di idoneità professione rilasciata da _____
_____ n. _____ del ____/____/____

in possesso dei requisiti di idoneità personale e morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (come risulta dalla dichiarazione **M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** debitamente compilata e resa dall'interessato)

che non espleta la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;

che non ricopre il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e si impegna a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

che non è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;

che è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e che ha ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (allega nulla osta);

LA SOSPENSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato "_____"

autorizzazione n. _____ del ____/____/____ rilasciata da _____

per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

motivazione _____

LA NOMINA DI SOSTITUTO per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato "_____"

autorizzazione n. _____ del ____/____/____ rilasciata da _____

nella persona del/la sig./ra _____

in possesso di attestato professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione di mezzi di trasporto n. _____ conseguito in data ____/____/____ rilasciato da _____ (*allega attestato in originale*)

in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs. n. 159/2011 (*allega M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali debitamente compilata dall'interessato*)

che non espleta la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;

che non ricopre il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e si impegna a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

che non è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;

che è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e che ha ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (allega nulla osta)

motivazione _____

a tal fine

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole inoltre che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici

eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come previsto dall'art. 75 del decreto citato.

DICHIARA

QUADRO A: DATI RELATIVI ALL'IMPRESA

che la delegazione diretta “_____”

che l'Impresa individuale “_____”

che la Società “_____”

Codice Fiscale / Partita IVA _____

ha sede legale in _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____

tel _____ e- mail _____

P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____

è iscritta al Registro Imprese della CCIAA della Provincia di _____ al n. _____

ha sede operativa (*se diversa*) in _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____

(*eventuale*) sede secondaria in _____ (Prov. _____)

C.A.P. _____ via _____ n. _____

che risultano titolari di cariche o qualifiche i seguenti soggetti ¹:

Cognome - Nome	Codice fiscale	Carica/Qualifica

¹ indicare:

per l'impresa individuale: il titolare; per le Società: tutti i soci nelle società semplice e in nome collettivo; tutti i soci accomandatari nelle società in accomandita semplice o in accomandita per azioni; tutti i componenti del consiglio di amministrazione per le s.r.l., s.p.a e coop. **Tutti i soggetti sopra indicati devono sottoscrivere la dichiarazione Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali**

QUADRO B: RESPONSABILE PROFESSIONALE

che il Sig. _____ nominato preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. 264/91:

è in possesso dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione di mezzi di trasporto n. _____ conseguito in data ____/____/____ rilasciato da _____;

(allega attestato originale)

è in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei suoi confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs. n. 159/2011 (come risulta dalla dichiarazione **Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** debitamente compilata e resa dall'interessato);

non è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;

è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e ha ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (allega nulla osta)

svolge l'attività di preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. n. 264/91 presso la sede di _____ (Prov.____) C.A.P. _____ via _____ n. _____ e non espleta la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e si impegna a non svolgerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

non ricopre il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e si impegna a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

che l'impresa / la delegazione diretta si avvale, per gli adempimenti puramente esecutivi, anche presso uffici pubblici, del seguente personale inserito nell'ambito dell'impresa o ad essa vincolato con rapporto di lavoro nelle forme previste dalla normativa vigente, in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 comma 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (come risulta dalla dichiarazione **Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** debitamente compilata e resa da ciascuno dei collaboratori):

Cognome - Nome	Codice fiscale	Tipo di rapporto di lavoro (Lavoratore dipendente, collaboratore familiare, associato in partecipazione)

che l'impresa / la delegazione diretta è già in possesso di autorizzazione n. _____ rilasciata in data ____/____/____ da _____ ai sensi della Legge n. 264/91 e s.m.i. per la sede di _____

(Prov. ____) C.A.P. _____ via _____ n. _____

QUADRO C: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA

che l'impresa / la delegazione diretta è in possesso del requisito della capacità finanziaria di cui all'art. 4 del D.M. 9/11/1992 (allega attestazione redatta secondo il modello **Mod M2-Fac simile attestazione capacità finanziaria**);

QUADRO D: DATI RELATIVI AI LOCALI

che l'impresa / la delegazione diretta ha la disponibilità dei locali, conformi al D.M. 9/11/1992, situati nel Comune di _____ (Prov. ____) C.A.P. _____ via _____ n. _____

in forza di (allega documentazione):

proprietà con atto trascritto presso _____ di _____ in data ____/____/____ al numero _____

locazione con contratto di affitto

tra _____ C.F./P.IVA _____

e _____ C.F./P.IVA _____

sottoscritto in data ____/____/____ registrato presso _____

di _____ numero _____ serie _____ validità fino ____/____/____

comodato/altro diritto reale con atto di _____

in data ____/____/____ registrato/trascritto presso _____

al numero _____ serie _____ validità fino ____/____/____

che i suddetti locali sono idonei all'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ai sensi del D.M. 9/11/1992 come da certificato di agibilità/abitabilità (ad uso studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto) ovvero certificazioni/segnalazioni prodotte ai sensi del T.U. Edilizia D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i.; (allega documenti);

che i suddetti locali rispettano i criteri di cui all'art. 1 del D.M. 9/11/1992 come da Pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato (allega Mod. M3-Asseverazione locali);

che i suddetti locali:

godono dell'esclusiva destinazione ad uso commerciale

sono adibiti esclusivamente all'attività di consulenza in oggetto

sono adibiti anche all'attività dell'autoscuola denominata

“ _____ ”

e le due attività hanno in comune l'ingresso e gli uffici di segreteria destinati alla ricezione del pubblico ed al ricevimento degli incarichi;

QUADRO E: DATI RELATIVI ALLA SEDE SECONDARIA

di aver nominato, per la sede secondaria di _____ (Prov. ____) C.A.P. _____ via _____ n. _____ per la quale si richiede l'autorizzazione, come preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. 264/91, il/la sig./ra _____ in qualità di ² _____

² indicare se: instutore in organico all'impresa quale socio non di capitali o socio accomandante, dipendente, collaboratore familiare, associato in partecipazione; socio nelle società di persone; socio accomandatario nelle società in accomandita semplice o per azioni; amministratore nelle società di capitali

in possesso di attestato professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione di mezzi di trasporto n. _____ conseguito in data ____/____/____ rilasciato da _____ (**allega attestato in originale**)

in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs. n. 159/2011 (**allega Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** debitamente compilata e resa dall'interessato)

che non è non dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;

che è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e ha ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (**allega nulla osta**)

che non espleta la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e si impegna a non svolgerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

che non ricopre il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e si impegna a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

che, per gli adempimenti puramente esecutivi, anche presso uffici pubblici, si avvale del seguente personale inserito nell'ambito dell'impresa o ad essa vincolato con rapporto di lavoro nelle forme previste dalla normativa vigente, in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (**allega Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** debitamente compilata e resa da ciascuno dei collaboratori):

Cognome - Nome	Codice fiscale	Tipo di rapporto di lavoro (Lavoratore dipendente, collaboratore familiare, associato in partecipazione)

che l'impresa, per la sede secondaria, è in possesso del requisito della capacità finanziaria di cui all'art. 4 del D.M. 9/11/1992 (**allega attestazione redatta secondo il Mod M2-Fac simile attestazione capacità finanziaria**);

che l'impresa, per la sede secondaria, ha la disponibilità dei locali, conformi al D.M. 9/11/1992, situati nel Comune di _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ via _____ n. _____ in forza di (**allega documentazione**):

o proprietà con atto trascritto presso _____ di _____ in data ____/____/____ al numero _____

o locazione con contratto di affitto tra _____ C.F./P.IVA _____ e _____

_____ C.F./P.IVA _____
sottoscritto in data ____/____/____ registrato presso _____
di _____ numero _____ serie _____ validità fino ____/____/____
o comodato/altro diritto reale con atto di _____
in data ____/____/____ registrato/trascritto presso _____
al numero _____ serie _____ validità fino ____/____/____

che i suddetti locali sono idonei all'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ai sensi del D.M. 9/11/1992 come da certificato di agibilità/abitabilità (ad uso studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto) ovvero certificazioni/segnalazioni prodotte ai sensi del T.U. Edilizia D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i. (**allega documenti**);

che i suddetti locali rispettano i criteri di cui all'art. 1 del D.M. 9/11/1992 come da Pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato (**allega Mod. M3-Asseverazione locali**);

che i suddetti locali:

godono dell'esclusiva destinazione ad uso commerciale;

sono adibiti esclusivamente all'attività di consulenza in oggetto;

sono adibiti anche all'attività dell'autoscuola denominata

“ _____ ”

e le due attività hanno in comune l'ingresso e gli uffici di segreteria destinati alla ricezione del pubblico ed al ricevimento degli incarichi.

Allega la seguente documentazione (barrare con una crocetta solo la casella relativa agli allegati effettivamente presenti):

Copia della concessione/convenzione tra l'A.C. richiedente e la delegazione indiretta;

N. ____ modelli **Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** compilati da: tutti i soci nelle società semplice e in nome collettivo; tutti i soci accomandatari nelle società in accomandita semplice o in accomandita per azioni; tutti i componenti del consiglio di amministrazione per le s.r.l., s.p.a e coop.

N. ____ modelli **Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** compilati dal personale inserito nell'ambito dell'impresa o ad essa vincolato con rapporto di lavoro;

Attestato di idoneità professionale in originale del preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. n. 264/91);

Nel caso di apertura di un'ulteriore sede: documentazione atta a comprovare la nomina del preposto abilitato all'esercizio dell'attività di consulenza;

(*eventuale*) Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il possesso dei requisiti morali del preposto (**Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali**);

N. ____ documenti d'identità in corso di validità di tutti i soggetti che hanno sottoscritto la dichiarazione (**Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali**);

Attestazione di capacità finanziaria di euro 51.645,69 come previsto dal D.M. 9/11/1992 per la sede principale e per l'eventuale sede secondaria (**Mod M2-Fac simile attestazione capacità finanziaria**);

Atto attestante la disponibilità dei locali per la sede principale e l'eventuale sede secondaria (contratto di locazione, contratto di comodato, atto di compravendita, comunicazione inerente il subentro nei locali ai sensi della L. n. 392/1978 o altro atto) riportante gli estremi di registrazione o l'indicazione dell'assoggettamento dell'atto ad I.V.A., in corso di validità;

Relazione tecnica contenente la descrizione dei locali asseverata da un professionista abilitato, attestante il rispetto dei requisiti previsti dal D.M. del 9/11/1992 e la conformità alle vigenti normative in materia di edilizia, igiene e sicurezza (**Mod M3-Asseverazione locali**);

- Attestazione comprovante il versamento da parte dell'A.C. richiedente di euro 25,82 sul conto corrente n. 5462 intestato a Tesoreria Provinciale dello Stato ai sensi del D.M. 26/04/1996 con causale "contributo una tantum studio di consulenza automobilistica"
- Nel caso di trasferimento complesso aziendale: atto di cessione d'azienda e comunicazione di cessione attività dell'impresa cedente (**Mod M4-Dichiarazione di cessione di attività**);
- Attestazione del versamento da parte dell'A.C. richiedente di euro 55,84 (euro 39,84 per oneri di istruttoria + euro 16,00 per assolvimento imposta di bollo), da effettuarsi unicamente con versamento pagoPA sul portale istituzionale della Provincia di Pavia, accedendo alla sezione PIATTAFORMA PAGAMENTI PAGOPA al seguente link: <https://www.provincia.pv.it/it/page/28516> e selezionare il link Pagamenti Spontanei <https://pavia.provincia-online.it/web/pagamenti> – voce TRASPORTI, con la seguente causale: "Trasporto privato - Studi di consulenza".

Data ____/____/____

Firma* _____

* La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, la dichiarazione può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o in via telematica e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR)

In relazione alla raccolta dei dati personali che la Provincia di Pavia si appresta a fare nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa, La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento citato, di quanto segue:

Trattamento

Per trattamento si intende "qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, quali la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione" (articolo 4 del RGPD). A seguito della raccolta dei suoi dati personali avrà inizio il trattamento degli stessi da parte di questo Ente.

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite dalla normativa vigente a questo Ente (Art. 6.1 lettera "e" del RGPD) in relazione al procedimento in oggetto.

Titolare del Trattamento

Il Titolare del Trattamento è la Provincia di Pavia con sede in Pavia, Piazza Italia n. 2.

Responsabile del Trattamento

Il Responsabile dello specifico trattamento dei Suoi dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è Il Dirigente del Settore Lavori Pubblici, Edilizia e Mobilità, telefono 0382/597256, e-mail: antonio.massaro@provincia.pv.it, pec: provincia.pavia@pec.provincia.pv.it al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato.

L'elenco completo e aggiornato di eventuali altri Responsabili che trattano i Suoi dati - in esecuzione di rapporti di lavoro o convenzionali o di collaborazione con la Provincia di Pavia per lo svolgimento delle funzioni istituzionali inerenti al presente trattamento - è disponibile presso l'Ente.

Responsabile della Protezione dei Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali della Provincia di Pavia, in quanto designato dal Titolare ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati e unico per tutto l'Ente, è HyperGrid Srl, contattabile all'indirizzo dpo@hypergrid.it.

Ulteriori informazioni relative alla presente informativa possono essere visionate accedendo all'apposita sezione sul sito istituzionale dell'Ente al seguente indirizzo: <https://www.provincia.pv.it/informativa>

Data ____/____/____

Firma _____