

**DOMANDA PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE AGLI STUDI DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

Marca da bollo

da 16,00 €

**ATTENZIONE:** QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445, TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA. IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE PROCEDERÀ AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

**Alla Provincia di Arezzo  
Servizio Patrimonio  
Concessioni Trasporti  
Piazza della Libertà, 3  
52100 – Arezzo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il rilascio di una nuova autorizzazione per lo svolgimento dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto**

nel comune di \_\_\_\_\_

in via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

che assumerà la denominazione di \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (\*) \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA:**

- di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto n. \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ ;
- di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;
- che la società è iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989 e della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, con \_\_\_\_\_ di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_.

di aver 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 artt. 575 (omicidio), 624 (rapina), 628 (furto), 629 (estorsione), 630 (sequestro di persona a scopo di estorsione), 640 (truffa), 646 (appropriazione indebita), 648 (ricettazione), e 648bis (riciclaggio) 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;

NO       SI (\*\*)

di essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali od a misure di prevenzione; previste dalla legge 27 dicembre 1956 m. 1423;

NO       SI (\*\*)

di essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito con sentenza definitiva o di avere in corso procedura di fallimento.

NO       SI (\*\*)

**(\*\*) - INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLA/E SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE**

.....

**LOCALI DELLO STUDIO DI CONSULENZA SONO:**

- in locazione con contratto registrato presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- in locazione con contratto in corso di registrazione presentato all'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- in comodato d'uso gratuito con contratto registrato presso l'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- di proprietà di \_\_\_\_\_ ;
- nei locali dello studio di consulenza sono rispettate le misure generali per la protezione della salute e per la
- sicurezza dei lavoratori previste dall'art. 3 del D.Lgs 626/94.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (\*) \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

- attestato di idoneità professionale (copia conforme all'originale);
- attestazione relativa alla capacità finanziaria art. 4 D.M. 9 novembre 1992 e s.m.i.;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- atto costitutivo della società (copia conforme all'originale);
- planimetria dei locali in scala 1:100.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (\*) \_\_\_\_\_

(\*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può essere anche consegnata a mano dall'interessato o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta; in tal caso occorre produrre una fotocopia del documento di identità (fronte-retro) leggibile ed in corso di validità. In caso venga consegnata da terzi occorre compilare lo spazio relativo in calce a questo documento e seguirne le disposizioni.

.....

**EVENTUALE DELEGA A TERZI (DIVERSI DA STUDI DI CONSULENZA)**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 dell'Impresa \_\_\_\_\_ delega a presentare la domanda in sua  
 vece il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
 estremi di un documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Informa il delegato che e' tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge con particolare riferimento ai controlli di cui all'Art. 9 della L. 267/94 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 31/12/1996 N. 675 (LEGGE SULLA PRIVACY) :** I DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA PRESENTE DOMANDA SONO RACCOLTI E CONSERVATI PRESSO GLI ARCHIVI CARTACEI O INFORMATIZZATI DELLA PROVINCIA DI AREZZO, SERVIZIO TRASPORTI, VIA S. LORENTINO N. 25 - 52100 AREZZO, SECONDO LE PRESCRIZIONI INERENTI LA SICUREZZA PREVISTA DAL D.P.R. 318/1999. PER ESIGENZE ORGANIZZATIVE INTERNE, I DATI POTRANNO ESSERE CONSEGNATI ALLE SEDI DELL'UFFICIO PRESSO I CIRCONDARI DELLA PROVINCIA, ANCHE SENZA COMUNICAZIONE ESPLICITA ALL'IMPRESA. IL CONFERIMENTO DEI DATI E' OBBLIGATORIO ED E' FINALIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI ISTITUZIONALI. I DATI CONFERITI POTRANNO ESSERE COMUNICATI E DIFFUSI ANCHE PER VIA TELEMATICA, PER LE STESSE FINALITA' DI CARATTERE ISTITUZIONALE, COMUNQUE NEL RISPETTO DEI LIMITI PREVISTI DALL'ART. 27 DELLA LEGGE 675/96. TITOLARE DEL TRATTAMENTO E' IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO TRASPORTI DELLA PROVINCIA DI AREZZO, A CUI L'INTERESSATO PUO' SEMPRE RIVOLGERSI PER ESERCITARE I DIRITTI PREVISTI DALL'ART. 13 DELLA LEGGE 675/96 E S.M.I.