

Bollo
(Euro 16,00)

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A PROV IL

RESIDENTE A PROV

VIA N

IN QUALITA' DI (1)

DELL'IMPRESA/SOCIETA' (2)

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

CASELLA PEC (obbligatoria)

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CCIAA DI

AL N DAL

CHIEDE

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

CHE ASSUMERA' LA DENOMINAZIONE DI

NEI LOCALI UBICATI IN COMUNE DI

VIA N

PER:

INIZIO ATTIVITA' (*)

TRASFORMAZIONE SOCIETARIA (*)

TRASFERIMENTO DEL COMPLESSO AZIENDALE (3) (4) (*)

(*) barrare il caso che interessa

- (1) indicare la qualifica: titolare, legale rappresentante
(2) indicare l'esatta ragione sociale o denominazione

- (3) l'impresa/società che trasferisce l'attività deve presentare comunicazione di cessazione redatta sull'apposito modulo predisposto dalla Provincia
- (4) specificare natura dell'operazione (vendita, affitto, usufrutto, comodato)

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR. 445/2000

- DI ESSERE IN POSSESSO DI ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE RILASCIATO DA IL / /
 - ovvero
 - CHE IL/LA SIG./RA IN QUALITA' DI POSSIEDE ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE RILASCIATO DA IL / / (5)
 - CHE L'IMPRESA/SOCIETA' DISPONE DI ADEGUATA CAPACITA' FINANZIARIA, AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA L. 264/91
 - DI DISPORRE DI LOCALI IDONEI CONFORMI ALLE PRESCRIZIONI DEL D.M. 09.11.1992 E DICHIARATI AGIBILI DALL'AUTORITA' COMPETENTE (6)
 - DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (CE) 679/2016 PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA PROVINCIA www.provincia.treviso.it
- (5) indicare se: titolare, socio, socio accomandatario, amministratore, Istitore se Sede secondaria
(6) la verifica tecnica dei locali è oggetto di sopralluogo da parte dell'Ufficio entro tre giorni dalla data di presentazione della domanda di autorizzazione

ALLEGA

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'/RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'
- FOTOCOPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO REGISTRATO (per le società)
- FOTOCOPIA DELL'ATTO REGISTRATO (in caso di domanda di autorizzazione per trasferimento del complesso aziendale)
- COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE (7)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL REQUISITO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA (attestazione di affidamento, conforme al modello ministeriale, per un importo non inferiore a € 51.645,69, rilasciata da un istituto di credito o da società finanziaria con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50)
- DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ATTESTANTI IL POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 3 DELLA L. 264/91 (sottoscritte dal titolare se ditta individuale, da tutti i soci se società di persone, dai soci accomandatari se società in accomandita semplice, dagli amministratori per ogni altro tipo di società, dall'Istitore se Sede secondaria) (utilizzare MOD. S1)
- DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ATTESTANTI IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL D. LGS. 159/2011 (ANTIMAFIA) (sottoscritte dal titolare se ditta individuale, da tutti i soci se società di persone, dai soci accomandatari se società in accomandita semplice, dagli amministratori se società di capitali, dai membri del Collegio Sindacale) (utilizzare MOD. A3)
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA (utilizzare MOD. A4)
- FOTOCOPIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE/COMPRAVENDITA O DI ALTRO ATTO ATTESTANTE LA DISPONIBILITA' DEI LOCALI
- PLANIMETRIA QUOTATA DEI LOCALI IN SCALA 1 : 100 VIDIMATA DA UN TECNICO ABILITATO (indicare obbligatoriamente le misure dei locali e la loro destinazione ad uso ufficio, archivio e servizi igienici)
- N. 1 MARCA DA BOLLO DA EURO 16,00 PER IL RILASCIO DELL' AUTORIZZAZIONE (oltre a quella da applicare alla presente domanda)
- ELENCO DEGLI OPERATORI PER I QUALI E' RICHIESTO IL RILASCIO DELLA TESSERA DI ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI (titolare, socio, collaboratore familiare, dipendente, Istitore) ALLEGANDO PER OGNUNO
 - DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL TIPO DI RAPPORTO CON LO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA (8)

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 3 DELLA L. 264/91 (**utilizzare MOD. S1**)
 - N. 2 FOTO FORMATO TESSERA
 - N. 1 MARCA DA BOLLO
 - ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DA EFFETTUARSI ESCLUSIVAMENTE A MEZZO **SERVIZIO PAGOPA** - ALL'INTERNO DEL SITO DELLA PROVINCIA - SCEGLIERE MODALITA' "PAGAMENTO SPONTANEO" - SELEZIONARE TIPO DI PAGAMENTO COME SOTTO SPECIFICATO - INDICARE LA CAUSALE DEL PAGAMENTO:
 - EURO **20,00** - SELEZIONARE TIPOLOGIA DI PAGAMENTO "RIMBORSO SPESE SOPRALLUOGO"
 - EURO **5,00** (**per singolo registro – giornale**) – SELEZIONARE TIPOLOGIA DI PAGAMENTO "REGISTRO GIORNALE AUTOSCUOLE/STUDI DI CONSULENZA"
 - EURO **5,00** (**per singola tessera**) – SELEZIONARE TIPOLOGIA DI PAGAMENTO "RIMBORSO TESSERINI ACCESSO MOTORIZZAZIONE/ACI/AUTOSCUOLE"
 - RICEVUTA DI PAGAMENTO DI EURO **25,82** A FAVORE DELLA BANCA D'ITALIA - TESORERIA DELLO STATO IBAN IT44I0100003245BE00000001MG CAUSALE: CONTRIBUTO "UNA TANTUM" DOVUTO DALLE IMPRESE O DALLE SOCIETÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO
- (7) per la dichiarazione di conformità utilizzare l'apposito modulo predisposto dall'Ente e presentare all'Ufficio l'originale dell'attestato in visione (**utilizzare MOD. AUT1**)
- (8) in caso di ulteriore sede dell'attività, se il Responsabile Professionale è un Inquirente, deve essere presentata idonea documentazione attestante il tipo di rapporto con lo studio di consulenza automobilistica e allegata la procura institoria in copia conforme all'originale (**utilizzare MOD. AUT1**)

(firma) _____