

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/AA 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' (*)

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)

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 SEZIONE "Trasporti"
- (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 trenta 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 IN ORIGINALE 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 MARCHE DA BOLLO PER L'ATTO DI AUTORIZZAZIONE
- 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 MARCHE 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"

- (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 Istitore, 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) _____

Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.