

Riservato all'Ufficio

Prot. n. _____

Data _____

Pratica _____

ALLA PROVINCIA DI CHIETI
SETTORE - 6 -
SERVIZIO TRASPORTI
Via Discesa delle Carceri n° 2
66100 - CHIETI

Marca da
Bollo da
€16,00

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' PER STUDIO DI CONSULENZA

ATTENZIONE

Questo modulo contiene 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

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
 residente a _____ Prov. _____ CAP _____ via _____, civ. _____,
 codice fiscale _____ in qualità di titolare della Ditta individuale denominata:

con sede operativa nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
 via _____, civ. _____, partita Iva _____
 fax _____ tel. _____ cellulare _____
 indirizzo _____ e-mail _____
 @ _____

CHIEDE

QUADRO B: ISTANZA AI SENSI LEGGE N. 264/1991

il rilascio di una **AUTORIZZAZIONE** per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto con sede operativa nel
 Comune di _____ Prov. _____ CAP _____ via _____ civ. _____
 partita Iva _____ indirizzo e-mail _____ @ _____
 fax _____ tel. _____ cellulare _____

prima sede dell'esercizio dell'attività seconda/terza sede dell'esercizio dell'attività

che assumerà la denominazione di:

Allega modulo dichiarazione requisiti personali e morali sottoscritto dal titolare/preposto (Mod_Studi_09) e copia di un documento d'identità

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

(Barrare con una crocetta solo al contenuto che si intende dichiarare)

QUADRO C: REQUISITI DEL TITOLARE

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia con permesso di soggiorno n. _____ rilasciata da _____ in data _____
- di non essere stato/a interdetto/a o inabilitato/a o dichiarato/a fallito/a, ovvero non siano in corso, procedimenti per dichiarazione di fallimento;
- di non aver riportato/a condanne per delitti contro la pubblica amministrazione (artt. 314-360 C.P.), contro l'amministrazione della giustizia (artt. 361-401 C.P.), contro la fede pubblica (artt. 453-498 C.P.), contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio (artt. 499-518 C.P.), ovvero per i delitti di cui articoli 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 C.P., 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 sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione
- di aver subito la seguente condanna _____ ma di aver ottenuto la riabilitazione con provvedimento _____ in data _____
- di non essere stato/a sottoposto/a a misure amministrative di sicurezza personali o alle misure di prevenzione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n° 575, e successive modifiche e integrazioni (normativa antimafia)
- di essere in possesso dell' *attestato di idoneità professionale* prot. n. _____ per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza automobilistica rilasciato in data _____ da _____
- di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto
- di avere un rapporto di lavoro dipendente e di essere autorizzato ad esercitare l'attività di Consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto (come risulta dalla dichiarazione di assenso o nulla osta del datore di lavoro a svolgere l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto come si evince dalla documentazione allegata);
- di non avere rapporto di pubblico impiego o rapporto di lavoro privato;
- di svolgere in maniera continuativa ed esclusiva l'attività di preposto presso lo studio di consulenza che lo studio di consulenza così denominato: " _____ "

QUADRO D: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.M. 9 NOVEMBRE 1992

- di possedere una capacità finanziaria di Euro 51.645,69 Attestazione dell'istituto di credito/società finanziaria _____ sede/filiale _____ con sede in _____ (_____) via _____ n. _____ C.A.P. _____

Allega attestazione capacità finanziaria in originale

QUADRO E: DATI RELATIVI AI LOCALI

- che i locali sono di **PROPRIETA'** di _____ codice fiscale _____ con atto trascritto presso la Conservatoria di _____ in data _____ al numero _____
- che i locali sono in **LOCAZIONE** con contratto tra _____ codice fiscale _____ e _____ codice fiscale _____ sottoscritto in data _____ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ al numero _____ serie _____ con validità fino al _____
- che i locali sono in **COMODATO / ALTRO DIRITTO REALE** (specificare _____) con atto tra _____ codice fiscale _____ e _____ codice fiscale _____ sottoscritto in data _____ e registrato / trascritto presso _____ al numero _____ serie _____
- che i locali rispettano i criteri di cui all'art. 1 del D.M. 9 novembre 1992:
"un ufficio ed un archivio di almeno 30 mq di superficie complessiva con non meno di 20 mq utilizzabili per il primo se posti in ambienti

Mod_Studi_01_Istanza di autorizzazione per attività (Ditta individuale)

diversi, servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati e aerati, altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune”

Allega planimetria in originale (pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, dovrà contenere, altresì, l'indicazione del foglio di mappa, particella e relativa categoria catastale timbrata e firmata da un professionista abilitato)

- che i locali dello studio di consulenza ha sede operativa nel Comune di _____ in via _____ n. _____ Prov. _____ CAP _____ individuato in catasto fabbricati con la part. _____, sub. _____ del foglio di mappa n. _____ ove si svolgerà esclusivamente attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto con insegna (eventuale) _____ che la Ditta suddetta è iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ con R.E.A. n. _____
- che i locali sono quelli precedentemente autorizzati e pertanto idonei allo svolgimento dell'attività
- che l'impresa ha assolto tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di **IGIENE** e **SICUREZZA** sul lavoro
- di aver ottenuto la **certificazione di agibilità** dal Comune di: _____ in data _____ prot. n. _____.
- di aver chiesto la certificazione di agibilità al Comune di: _____ in data _____ prot. n. _____ e che sono già decorsi i termini di cui all' art. 25 D.P.R. 380/2001- **silenzio assenso**.

QUADRO F: CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE

- di aver provveduto a versare alla Provincia di Chieti il **contributo “rimborso spese” di Euro 100,00**

Allega originale attestazione versamento

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 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, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto**.

Data _____

Firma _____

RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Attestazione capacità finanziaria in originale redatta secondo il fac-simile (*Mod_Studi_08*)
- Copia contratto locazione o atto proprietà dei locali
- Planimetria locali in originale in scala 1:100 vidimata da un tecnico abilitato. Detto elaborato grafico, dovrà contenere, altresì, l'indicazione del foglio di mappa, particella e relativa categoria catastale
- Certificato di agibilità relativo specificatamente ai locali in cui sarà esercitata l'attività di consulenza rilasciato dal Comune, da cui si evince la corretta destinazione d'uso (*copia conforme all'originale*);
- Dichiarazione requisiti socio/preposto (*Mod_Studi_09*)
- Modulo di certificazione antimafia (*Mod_Studi_11*)
- Attestato idoneità professionale
- Orario dell'ufficio
- Tariffario firmato dal titolare/legale rappresentante in duplice copia
- Attestazione di versamento della somma di €100,00 (cento/00) a titolo di diritto di istruttoria della pratica versata sul c/c n° 14666663 intestato a : Amministrazione Provinciale - Servizio Concessioni Stradali - 66100 – Chieti;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente dei soci/accomandatari/amministratori (*secondo il caso che ricorre*)
- 2 fotografie formato tessera per ogni tessera di riconoscimento.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Chieti - Servizio Trasporti – Via Discesa delle Carceri n. 1 – 66100 CHIETI, 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 esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia di Chieti a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____ via _____, civ. _____,
codice fiscale _____

delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____.

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

Estremi documento: _____ rilasciato da _____

in data _____ .

Data _____

Firma _____