

	Amministrazione destinataria Provincia di Piacenza Ufficio destinatario Servizio territorio e urbanistica, sviluppo, trasporti, sistemi informativi, assistenza agli enti locali	
---	--	--

Domanda di autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

Denominazione										
Sede dei locali										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐	di non 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 agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui la Legge del 15/12/1990, n. 0386, art. 2 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 non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione. Di non essere interdetto o inabilitato. Di non essere stato destinato nei cinque anni antecedenti alla data di presentazione della presente istanza di provvedimenti di revoca della precedente autorizzazione all'esercizio della medesima attività									
☐	di aver riportate le seguenti condanne ostative all'esercizio dell'attività di consulenza									
	<table border="1"><thead><tr><th colspan="3">Descrizione delle condanne</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="3" style="height: 150px;"></td></tr></tbody></table>	Descrizione delle condanne								
Descrizione delle condanne										
	e di aver ottenuto riabilitazione									
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero della sentenza</th><th>Tribunale</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero della sentenza	Tribunale	Data						
Numero della sentenza	Tribunale	Data								

☒ che il seguente soggetto è individuato come preposto per la sede per la quale si chiede l'autorizzazione ed è in possesso di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e utilizza tale attestato solo ed esclusivamente in favore dell'impresa suddetta		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
in qualità di <i>(titolare, amministratore, socio)</i>		
Ruolo		
Denominazione dell'ente di rilascio dell'autorizzazione		Data di rilascio

- ☒ che i locali dello studio di consulenza rispettano i criteri fissati dal Decreto Ministeriale 09/11/1992, art. 1 e Regolamento Provinciale per la disciplina dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, art. 11
- ☒ che i locali dello studio di consulenza sono

☐	di proprietà di								
	<table border="1"><thead><tr><th>Proprietario</th><th>Conservatoria di trascrizione dell'atto</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>Data di trascrizione</td><td>Numero</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Proprietario	Conservatoria di trascrizione dell'atto			Data di trascrizione	Numero		
Proprietario	Conservatoria di trascrizione dell'atto								
Data di trascrizione	Numero								
☐	in locazione con contratto registrato presso l'ufficio atti privati di								
	<table border="1"><thead><tr><th>Denominazione dell'ufficio atti privati</th><th>Data di registrazione</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>Numero</td><td>Data di fine validità</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Denominazione dell'ufficio atti privati	Data di registrazione			Numero	Data di fine validità		
Denominazione dell'ufficio atti privati	Data di registrazione								
Numero	Data di fine validità								
☐	altro <i>(specificare gli estremi di registrazione dell'atto di disponibilità del locale)</i>								

☒ che l'impresa ha assolto tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di igiene e sicurezza sul lavoro

che le persone sottoelencate rappresentano la totalità dei soci illimitatamente responsabili o degli amministratori

individuo 1										
Cognome					Nome					
Data di nascita					Luogo di nascita					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	

individuo 2										
Cognome					Nome					
Data di nascita					Luogo di nascita					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	

individuo 3										
Cognome					Nome					
Data di nascita					Luogo di nascita					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	

individuo 4										
Cognome					Nome					
Data di nascita					Luogo di nascita					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	

individuo 5										
Cognome					Nome					
Data di nascita					Luogo di nascita					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	

che nell'organico della sede suddetta sono inserite le sottoelencate persone:

[illegible]

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☒ | attestazione di versamento delle marche da bollo |
| ☒ | attestazione della capacità finanziaria |
| ☒ | attestazione di versamento dei diritti di segreteria sul portale della Provincia di Piacenza |
| ☐ | copia del contratto di locazione o atto di proprietà |
| ☐ | planimetria dei locali in scala 1:50 |
| ☐ | nulla osta tecnico sanitario o dichiarazione di conformità dei locali a firma di un tecnico abilitato |
| ☐ | copia autentica dell'atto costitutivo e dello statuto della società |
| ☒ | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per collaboratori degli studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto |
| ☐ | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Piacenza		
L. 10	10/10/2023	Il dichiarante