

Allegato A

Istanza di autorizzazione per Studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto (ditta individuale)

Bollo
€ 16,00

Alla Provincia di Novara
Settore Urbanistica e Trasporti
Ufficio Gestione Autolinee
P.za Matteotti, 1
28100 Novara

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** 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** su tutte le dichiarazioni presentate.

Il sottoscritto/a
nato/a Prov. Il
residente in CAP via
n. codice fiscale in qualità di titolare dell'impresa
individuale.....

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**
CAP via n. Tel.....
P.I. dell'impresa che assumerà la denominazione di
.....

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- ☐ di essere in possesso dell'Attestato di Capacità Professionale per l'esercizio dell'attività di studi 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;
- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea o di uno Stato non membro dell'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 cui si allega fotocopia);

- ☐ di non aver riportato condanne definitive per delitti:
- contro la Pubblica amministrazione, contro l'Amministrazione della Giustizia, contro la Fede pubblica, contro l'Economia pubblica, l'Industria ed il Commercio, ovvero per i delitti agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648b del Codice Penale;
- per emissione di assegno senza provvista di cui all'art. 2 della Legge 15.12.1990, n. 386;
- per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge prevede la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni, e nel massimo a cinque anni;
- ☐ di aver ottenuto con sentenza n. in data la riabilitazione;
- ☐ di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misura di prevenzione (Legge n. 1423 del 27.12.1956);
- ☐ di non essere stato interdetto od inhabilitato o dichiarato fallito ovvero non ha in corso, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- ☐ di aver ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare la riabilitazione a norma degli artt. 142 e seguenti del Regio Decreto 16 marzo 1942, n. 267, con sentenza n. del.....;
- ☐ di aver riportato la/le seguente/i condanna/e ostativa/e:
.....
.....
- ☐ di aver ottenuto in data con sentenza n. la riabilitazione per le seguenti condanne:
.....
.....

I locali dello studio di consulenza sono:

in locazione, con contratto tra _____
 _____ sottoscritto in data _____
 registrato in data _____ al Numero _____ serie _____ con validità fino
 al _____
 di proprietà _____ con atto trascritto presso la
 Conservatoria di _____ in data _____ al Numero _____
 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;
 i locali in cui attualmente si svolge l'attività di studio di consulenza sono quelli precedentemente
 autorizzati e pertanto idonei allo svolgimento della predetta attività.

DATA _____ FIRMA* _____

* La sottoscrizione di istanze e di dichiarazioni sostitutive allegate 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 o a mezzo fax e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

ALLEGA:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- duplice copia del tariffario;
- fotocopia attestato di idoneità professionale;
- fotocopia del contratto di locazione;
- visura camerale; (1)
- planimetria, redatta, da tecnico abilitato, relativa ai locali aventi i requisiti di cui al punto 2, art. 1, del Decreto del Ministero dei Trasporti in data 9.11.1992;
- certificato rilasciato dal comune, di conformità dei locali adibiti all'attività di consulenza ed in funzione di tale specifica destinazione, agli strumenti urbanistici ed ai Regolamenti comunali;
- attestazione di affidamento di euro 51.645,69; (2)
- attestazione di pagamento del contributo "una tantum" di euro 25,82; (3)

(1)- (da presentare entro 60 giorni dalla data di rilascio di autorizzazione della Provincia);

(2)- capacità finanziaria nella forma tecnica prevista dallo schema allegato ad decreto 09. 11.1992 rilasciata da parte di:

- a) aziende o istituti di credito
- b) società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50;

(3) -Beneficiario: Tesoreria Provinciale dello Stato di Novara;

Descrizione: Contributo "una-tantum" dovuto dalle imprese o dalle società di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;

IBAN: IT 91R 01000 03245 113 0 15 2454 02;