

## Allegato B

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

Bollo  
€ 14,62

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: socio...../amministratore  
..... altro ..... della società .....  
..... con sede in ..... CAP .....  
via ..... n. .... Tel .....  
P.I. dell'impresa ..... iscritta nel registro  
delle imprese presso la C.C.I.A.A. di ..... in  
data ..... al n. ....

### CHIEDE

(barrare le caselle che interessano)

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. .... che  
assumerà la denominazione di .....

### DICHIARA

- 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;

- che la società è stata costituita in data ..... con atto rogito del Notaio ..... di ..... Rep. .... Raccolta ..... registrato in data ..... al n. ....;
- 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 inabilitato 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.

(SEGUE)

**A TALE SCOPO ALLA DOMANDA SI ALLEGA:**

- autocertificazione attestante data e luogo di nascita, residenza e cittadinanza, requisiti morali, fotocopia di documento di identità in corso di validità da parte di tutti i tipi di soci ed amministratori per ogni tipo di società (allegato C);
- 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 funziona 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- (da versare alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Novara, presso la Banca d'Italia sul capo XV, capitolo 2454, art 01, specificando la causale del versamento art. 11 del regolamento).