

MARCA  
DA  
BOLLO

Al Dirigente della  
*AREA TERRITORIO E TRASPORTI*  
PROVINCIA DI ROVIGO  
Via Ricchieri, detto "Celio" n. 10  
45100 ROVIGO

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE O DI AGGIORNAMENTO PER  
L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE  
DEI MEZZI DI TRASPORTO

*(ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e successive modificazioni ed integrazioni)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_

CHIEDE

- L'autorizzazione (1)
- L'aggiornamento dell'autorizzazione (2)
- La presa d'atto (3)

PER L'ESERCIZIO DELLA CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI  
TRASPORTO per:

- (1) inizio attività;
- (1) inizio attività e contestuale apertura sede secondaria;
- (1) apertura sede secondaria;
- (1) definitiva prosecuzione dell'attività, quale soggetto avente causa, a seguito di decesso /  
incapacità fisica / incapacità giuridica (\*) del titolare dell'impresa individuale  
\_\_\_\_\_, autorizzata con provvedimento \_\_\_\_\_
- (1) trasferimento del complesso aziendale;
- (1) modificazione civilistica ex art.16, comma 1, lettera a) del Regolamento Provinciale;

**DAJ C**

- (1) sostituzione del responsabile professionale, per le motivazioni di cui a documentazione allegata;
- (2) trasferimento della sede legale;
- (2) trasferimento dell'attività della sede unica e/o della sede secondaria;
- (2) modifica della sola ragione sociale/denominazione/insegna annotata/e al Registro Imprese di Rovigo (\*);
- (2) modificazione civilistica ex art.15, comma 9, del Regolamento Provinciale, annotata al Registro delle Imprese di Rovigo;
- (3) modifica locali.

Allo scopo, consapevole di quanto previsto dagli artt.75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

#### DICHIARA

- di essere:

cittadino italiano

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cittadino dello Stato di \_\_\_\_\_ appartenente alla Comunità Europea

e residente a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 stabilito in Italia in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_

cittadino dello Stato di \_\_\_\_\_ non appartenente alla Comunità Europea

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
 a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ munito di regolare permesso di soggiorno  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 scadenza \_\_\_\_\_

- di non avere 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 artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, 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 si intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;

- di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- che non sussistono, a proprio carico né a carico dei propri conviventi, le cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 10 della L. 575/1965;
- *(indicare il caso che ricorre)*
  - di non avere rapporto di pubblico impiego o rapporto di lavoro privato;
  - di avere un rapporto di lavoro dipendente e di essere autorizzato ad esercitare l'attività di consulenza per la circolazione dei mazzi di trasporto, come risulta dalla dichiarazione allegata;
- che la Ditta \_\_\_\_\_  
ha sede legale a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
e sede dell'attività (eventuale) \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
con insegna (eventuale) \_\_\_\_\_
- che la Ditta suddetta è iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_  
con n. \_\_\_\_\_;
- *(nel caso di apertura, contestuale o meno, di sedi secondarie)* che la Ditta suddetta ha sede  
secondaria a \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
con insegna (eventuale) \_\_\_\_\_
- *(compilare se ricorre il caso di società)*  
che
  - il/i socio/i *(se società di persone)*
  - l'/gli accomandatario/i *(se s.a.s. o s.a.a.)*
  - l'/gli amministratore/i *(se altro tipo di società)*

è/sono il/i Sig./Sigg. \_\_\_\_\_ che rende/rendono le proprie generalità ed i propri requisiti personali e morali nelle autocertificazioni allegate

- *(compilare se ricorre il caso di società o di apertura di sede secondaria)* che il Sig. \_\_\_\_\_ è in possesso dell'attestato di idoneità professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- *(compilare se ricorre il caso di impresa individuale)* di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.
- di avere fatto parte dell'organico del personale dello Studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_
- che il possessore dell'attestato di idoneità professionale ai fini dell'autorizzazione richiesta non è responsabile professionale di altri Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto o di altra impresa che richieda analoga figura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i "dati personali" contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, osservando i presupposti ed i limiti stabiliti dal D.lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che tutto quanto sopra esposto potrebbe essere oggetto di verifica, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

**DAJ C**

## ALLEGATI:

- a) Attestato di capacità professionale in originale;
- b) Attestazione di affidamento di € 51.645,69;
- c) (*se s.n.c. o s.a.s.*), copia semplice dell'atto costitutivo;
- d) (*se altra società*), copia semplice dell'atto costitutivo e dello Statuto;
- e) Attestazione di versamento di € 25,82 sul c/c n. 1453 intestato a *Tesoreria Provinciale dello Stato–Capo XV capitolo 2454 art. 01 – Rovigo*;
- f) Certificato di agibilità relativo ai locali sede dello Studio;
- g) Planimetria dei locali in scala 1:100 vidimata da un tecnico abilitato;
- h) Contratto di locazione o di compravendita, o altro atto attestante la disponibilità dei locali (originale o copia autenticata);
- i) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- j) (*se società*), copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dei soci/accomandatari/amministratori (*secondo il caso che ricorre*);
- k) (*nel caso di cittadino extracomunitario*) copia conforme all'originale del permesso di soggiorno;
- l) (*nel caso di lavoratore dipendente*), dichiarazione di assenso o di nulla osta del datore di lavoro.
- m) eventuale ulteriore documentazione con riferimento al caso o ai casi segnalati, richiesta nel Regolamento e, nel rispetto delle disposizioni in materia di documentazione e procedimento amministrativo, dalla Provincia di Rovigo.

## Note:

(\*) barrare il caso che non ricorre

Il contenuto della domanda va opportunamente adattato in relazione al caso che ricorre.